



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHmcmurill

36-02-00-068-930910

2024-07-04-11:53 a. m.

MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA

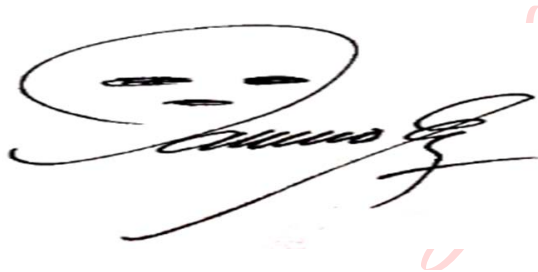
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO																			
Con base en el CDP No: 4524 de fecha 2024-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle																			
Número:		89724		Fecha Registro:		2024-07-04		Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER									
Vigencia Presupuestal		Actual		Estado:		Generado		Tipo de Moneda:		COP-Pesos		Tasa de Cambio:	0,00						
Valor Inicial:		23.762.259,00		Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:		23.762.259,00		Saldo x Obligar:		23.762.259,00					
TERCERO ORIGINAL																			
Identificación: Cédula de Ciudadanía		63559326		Razón Social:		ANDREA CAROLINA PAREDES RAMIREZ					Medio de Pago:		Abono en cuenta						
CUENTA BANCARIA																			
Número:		392038593		Banco:		SCOTIABANK COLPATRIA SA					Tipo:		Ahorro		Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO																			
Identificación:		91238400		Nombre:		WILSON BASTOS DELGADO				Cargo:		SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER							
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE											
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:		No		Num. Solicitud de Comisión:		Número:		CO1.PCCNTR.6475194		Tipo:		CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS		Fecha:	2024-06-28
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO																			
DEPENDENCIA		POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO		FUENTE		RECURSO		SITUAC.		FECHA OPERACIÓN		VALOR INICIAL		VALOR OPERACIÓN		VALOR ACTUAL		SALDO X OBLIGAR	
930945 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.		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				20.262.259,00		0,00					
										Total:		20.262.259,00		0,00		20.262.259,00		20.262.259,00	

930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Propios	20	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						3.500.000,00	0,00		
					Total:	3.500.000,00	0,00	3.500.000,00	3.500.000,00

Objeto:	MATERIALES FORMACION: SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACION DE CARACTERISTICAS TECNICAS UNIFORMES PARA EL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS DE LA REGIONAL SANTANDER (LOTE 11 - DEPORTIVOS). PL 148 DIAS
---------	---

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-28	7.920.753,00	7.920.753,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-28	7.920.753,00	7.920.753,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-28	4.420.753,00	4.420.753,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-28	3.500.000,00	3.500.000,00	NINGUNO

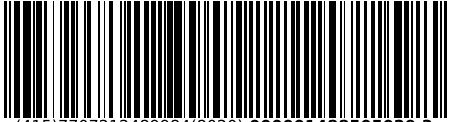


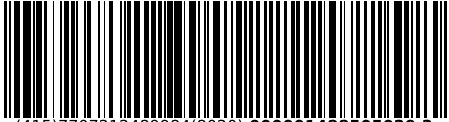
Firmado digitalmente por
CAMPO ELIAS GUTIERREZ
POLANÍA

Fecha: 2024.07.04 11:54:06
-05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14885050293			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 635593265				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
						14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 63559326		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento 169 Santander		30. Ciudad/Municipio 68 Bucaramanga		001	
31. Primer apellido PAREDES		32. Segundo apellido RAMIREZ		33. Primer nombre ANDREA		34. Otros nombres CAROLINA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial DEPORTIVOS MISTER CHARLY'S							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 169 Santander		40. Ciudad/Municipio 68 Bucaramanga		001	
41. Dirección principal CL 9 A 25 41							
42. Correo electrónico rosabacapacho@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 6833222		45. Teléfono 2 3203294046			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 3230	47. Fecha inicio actividad 20041130	48. Código 4642	49. Fecha inicio actividad 20041130	50. Código 1 4762	2 4771	51. Código 1210	1
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1514424852							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 12357. 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 2022 - 12 - 27 / 10 : 00: 35			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre PAREDES RAMIREZ ANDREA CAROLINA			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

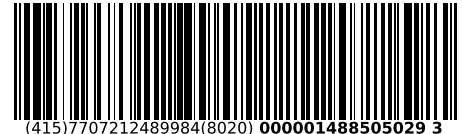
		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 14885050293			
				 (415)7707212489984(8020) 000001488505029 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
6 3 5 5 9 3 2 6		5		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3				85. Extranjero %	
76. Fecha de registro		2 0 0 4 1 1 3 0				86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil		0 5 1 1 7 7 0 4 0 1				87. Extranjero privado %	
78. Departamento		6 8					
79. Ciudad/Municipio		5					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
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 1	2 0 1 5 0 1 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001			
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 5					
				4. Número de formulario 14885050293					
 (415)7707212489984(8020) 000001488505029 3									
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico			
6 3 5 5 9 3 2 6		5		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		6 3 3 4 5 7 2 9					1 9 8 9 0 1 T	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre			155. Otros nombres	
	CAPACHO		CONTRERAS		ROSALBA				
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada					
159. Fecha de nombramiento		2 0 1 5 0 1 0 1							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14885050293



(415)7707212489984(8020) 000001488505029 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 3 5 5 9 3 2 6 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de artículos deportivos, en establecimientos especia 4 7 6 2
162. Nombre del establecimiento DEPORTIVOS MISTER CHARLY'S	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CL 9 A 25 41	
166. Número de matrícula mercantil 9 8 0 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 1 0 2
168. Teléfono 6 8 3 3 2 2 2	169. Fecha de cierre

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

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

ANDREA CAROLINA PAREDES RAMIREZ
NIT. 63559326-5



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

ANDREA CAROLINA PAREDES RAMIREZ identificada con c.c 63.559.326 de Bucaramanga, 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 no cuento con empleados a cargo y que no estoy obligada a efectuar el pago de parafiscales, y que he efectuado el pago por efecto de seguridad social, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistema 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.

ANDREA CAROLINA PAREDES RAMIREZ
C.c. 63.559.326 Bucaramanga
mistercharlys@hotmail.com
Gerente propietario.

ANDREA CAROLINA PAREDES RAMIREZ
NIT. 63559326-5



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank. COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63559326
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDREA CAROLINA PAREDES RAMIREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 20 # 116-37 TELÉFONO:	3705854
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7941357185	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	2024/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		956188959

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 13.600
SUBTOTAL:				1	\$ 13.600

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANDREA CAROLINA PAREDES
RAMIREZ

Identificado con CC 63559326

Actualmente tiene el producto Cuenta Ahorros, radicada en la oficina CABECERA DEL LLANO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24140085479
Fecha de apertura:	21 de Octubre de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a ANDREA CAROLINA PAREDES RAMIREZ, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 21 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



ANDREA CAROLINA PAREDES
RAMIREZ
CC: 63559326

Factura de Venta Electrónica

FEV 115

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764069629904 que habilita desde FEV 102
hasta FEV 10000. Vence 25/10/2024
Persona Natural Responsable de IVA

Bucaramanga CL 9 # 25-42

Teléfono 68332222

Correo Electrónico mistercharlys@hotmail.com

Cliente: Servicio Nacional de Aprendizaje Sena - SENA			NIT: 899999034 - 1		
Dirección: CARRERA 27 No. 15 - 07					
Ciudad: Bucaramanga			Teléfono: 2804015		
Fecha: 09/10/2024		Vencimiento: 08/11/2024		Forma de Pago: Crédito	
Vendedor: Andrea carolina paredes Ramirez					
Por Concepto de:					
#\$36-02-00-068-930910;CO1.PCCNTR.6475194;esantana@sena.edu.co#\$					

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Total
							%	Valor	
1	20230210	ARO DE PISO PLANO	und	49	12.941	0	19	120.482	634.118
2	20230211	BALON DE BALONCESTO No.7	und	19	65.678	0	19	237.096	1.247.873
3	20230212	BALON DE FUTBOL No.5	und	18	65.678	0	19	224.617	1.182.195
4	20230213	BALON DE FUTBOL SALA PROFESIONAL	und	18	86.425	0	19	295.574	1.555.654
5	20230214	BALON DE MICROFUTBOL No.4	und	11	85.118	0	19	177.897	936.299
6	20230215	BALON DE VOLEIBOL	und	34	71.983	0	19	465.007	2.447.407
7	20230216	BANDAS DE PODER ELASTICAS	und	23	83.950	0	19	366.860	1.930.840
8	20230217	BANDAS PLANAS ELASTICAS CERRADAS	und	23	43.950	0	19	192.060	1.010.840
9	20230218	BASE INESTABLE PARA FITNESS	und	12	48.992	0	19	111.701	587.899
10	20230219	BOLSO DE MALLA PARA EQUIPOS DEPORTIVOS	und	13	58.655	0	19	144.879	762.521
11	20230220	COLCHONETA IMPERMEABLE	und	22	82.521	0	19	344.938	1.815.462
12	20230221	CUADRILATERO COORDINACION	und	13	56.218	0	19	138.860	730.840
13	20230222	CUERDA DE SALTO	und	43	15.303	0	19	125.022	658.008
14	20230223	ESCALERA DE AGILIDAD Y COORDINACION	und	13	49.390	0	19	121.992	642.064
15	20230224	MALLA RED VOLEIBOL PROFESIONAL INMUNIZADA	und	4	113.193	0	19	86.027	452.773
16	20230225	PARACAIDAS DE ALTA VELOCIDAD	und	13	97.203	0	19	240.091	1.263.635
17	20230226	PLATILLOS DE ENTRENAMIENTO CONOS DEPORTIVOS X50	und	8	81.432	0	19	123.777	651.455
18	20230227	REJILLA HEXAGONAL DE AGILIDAD	und	11	78.805	0	19	164.703	866.855



ANDREA CAROLINA PAREDES
RAMIREZ
CC: 63559326

Factura de Venta Electrónica
FEV 115

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764069629904 que habilita desde FEV 102
hasta FEV 10000. Vence 25/10/2024
Persona Natural Responsable de IVA

Bucaramanga CL 9 # 25-42
Teléfono 68332222
Correo Electrónico mistercharlys@hotmail.com

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Total
							%	Valor	
19	20230228	RUEDA ABDOMINAL	und	14	41.508	0	19	110.412	581.118
Valor en Letras							TOTAL LINEAS O ITEMS		19
VENTITRÉS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS							SUBTOTAL		\$ 19.957.858
							DESCUENTO		\$ 0
							IVA		\$ 3.791.993
							TOTAL OPERACION		\$ 23.749.851
							RETEFUENTE		\$ 498.946
							RETEIVA		\$ 0
							RETEICA		\$ 0
							TOTAL DOCUMENTO		\$ 23.250.905

Recibido Por _____
Firma Responsable _____



Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2024-10-07 16:38:52