SEGURIDAD

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2024-003927
5/12/2024 10:24:19 a. m.
Destinatario: 521010

San Juan de Pasto, 04 de diciembre de 2024

Doctor:
Bernardo Arturo Chamorro Guevara
Director (E) Centro Internacional de Producción Limpia Lope SENA
Regional Nariño
Calle 22 No. 11 E 05 Vía a Oriente
San Juan de Pasto

Asunto: Cuenta de Cobro y/o factura No JG-2044, del del mes de diciembre de 2024

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro o factura No. JG-2044 según contrato número CO1.PCCNTR.7020809, del 25 de noviembre del año 2024, por concepto de Adquisición y suministro de elementos de emergencia conforme a las normativas de Seguridad y Salud en el Trabajo SST) para el Despacho del SENA Regional Nariño y Centro Internacional de Producción Limpia LOPE.

Cordialmente,

SEGURIDAD INDUSTRIAL

JORGE ENRIQUE GUERRERO GARZON
NIT: 1085279943-9
Dirección CALLE 21ª #18-38 (BARRIO EL PRADO)
Teléfono: 305 3948476
Correo Electrónico: info@segindustrial.com

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

SEGURIDAD INDUSTRIAL
SU SEGURIDAD EN MANOS EXPERTAS

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e40143aaa759743cc4ae9dadb8a88e83e37cab77ef5770690953c0fb866401e0e92d89fa7e9690f927870311eba5e650

Número de Factura: JG-2044
Fecha de Emisión: 04/12/2024
Fecha de Vencimiento: 03/01/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido: CO1.PCCNTR.7020809
Fecha de orden de pedido: 25/11/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GUERRERO GARZON JORGE ENRIQUE
Nombre Comercial: GUERRERO GARZON JORGE ENRIQUE
Nit del Emisor: 1085279943
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4752
País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: CL 21 A 18 38 P 1 BRR EL PRADO
Teléfono / Móvil: 3053948476
Correo: info@segindustrial.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA- REGIONAL NARIÑO - CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE
Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía
Número Documento: 8999999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: CL.22 N. 11E-05 VIA ORIENTE
Teléfono / Móvil: 7304656
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	1	Camilla de primeros auxilios camilla rígida espinal fabricada en polietileno de alta densidad, medidas largo 1,83cms, ancho 41 cm, alto 5 cm, capacidad de carga 150 kg, color naranja	NIU	10,00	$ 185.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.850.000,00
2	2	Inmovilizador de cabeza en espuma Inmovilizador de cabeza lateral Fabricado en espuma de alta densidad recubierta por engomado Hidrofuga.	NIU	5,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 125.000,00
3	3	Arnés para camilla rígida Confeccionada en material de Nylon de alta resistencia, con 10 puntos de sujeción	NIU	5,00	$ 29.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 147.500,00
4	4	BOTIQUIN TIPO B Tipo Morral grande de 52cm por 36cm x 13 cm compuesto por dos bolsillos uno grande con compartimientos para almacenar los elementos y uno pequeno elaborado en lona, reata para cargar en hombros, dotado con 25 elementos	NIU	10,00	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.000.000,00

5	5	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7 5 X 7 5 CM Sobre X 5 unidades. Esponja absorbente no tejida, de color blanco, sin suciedad, grasa o elementos extranos, completamente secas, inodoras, sin hilachas sueltas	NIU	150,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
6	6	COMPRESAS Absorber la sangre y fluidos biológicos durante intervenciones médicas y limpieza de heridas	NIU	50,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 115.000,00
7	7	ESPARADRAPO TELA HOSPITALARIO BLANCO 1y2 x5 Esparadrapo hipoalergénico para uso quirúrgico, permeable al aire. Usado como material auxiliar en procesos de curación y otros	NIU	100,00	$ 4.150,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 415.000,00
8	8	ESPARADRAPO MICROPORE Esparadrapo color piel 1y2 pulgadas x 10 yardas caja x 24 rollos	NIU	6,00	$ 52.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 312.000,00
9	9	BAJA LENGUAS Artículo de uso médico, desechable, elaborado de madera con borde redondeado, pulido, aséptico, de superficie uniforme, lisa y sin astillas ni perforaciones, para adulto, producto no estéril. Paquete por 20 Unidades	NIU	50,00	$ 2.450,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 122.500,00
10	10	APLICADORES ASEPTICOS EN MADERA Dispositivo médico no estéril, diseñado para facilitar la aplicación de medicamentos tópicos y o exploración física de órganos externos	NIU	50,00	$ 1.450,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 72.500,00
11	11	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS Bolsa x 1 unidad. Tela liviana, libre de impurezas y partículas extrañas, sin rotura de fibras, suaves al tacto	NIU	100,00	$ 2.665,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 266.500,00
12	12	VENDA ELASTICA DE 5X5 YARDAS Bolsa x 1 unidad. Tela liviana, libre de impurezas y partículas extrañas, sin rotura de fibras, suaves al tacto	NIU	100,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 350.000,00
13	13	VENDA ALGODON DE 5X5 Rollo de algodón prensado 100 PORCIENTO, Envasadas individualmente en fundas de plástico	NIU	100,00	$ 3.170,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 317.000,00
14	14	VENDA ALGODON DE 4X5 Rollo de algodón prensado 100 PORCIENTO, Envasadas individualmente en fundas de plástico	NIU	100,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 250.000,00
15	15	TOALLAS HIGIENICAS PAQUETE POR 10 Unidades Mayor absorción Longitud 24 cms, Cubierta tipo tela Protección contra los olores, Ajuste seguro	NIU	10,00	$ 6.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 64.000,00
16	16	SOLUCION SALINA NORMAL Cloruro de Sodio 0.9 porciento Cloruro de sodio 0.9g 100ml, Bolsa de PVC 500 mL	NIU	50,00	$ 3.985,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 199.250,00
17	17	Sales De Rehidratación Caja Con 30 Sobres Tratamiento oral para la deshidratación de leve a moderada Cada Sobre en Polvo Para Reconstruir A 1 Litro De Solución Oral Contiene	NIU	5,00	$ 54.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 272.500,00

18	18	ALGODON PAQUETE 35grs Algodón quirúrgico, 100 porciento natural. Ideal para todo tratamiento	NIU	50,00	$ 3.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.000,00
19	19	ALCOHOL FRASCO POR 345 ml Alcohol Antiséptico de uso externo, útil para la limpieza y desinfección de la piel	NIU	50,00	$ 4.870,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 243.500,00
20	20	TERMOMETRO DIGITAL Termómetro digital punta rígida adulto, con funciones de sonido, memoria, auto apagado, exhiben tres dígitos y tiene una exactitud de mas o menos 0.1 x C	NIU	50,00	$ 8.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 430.000,00
21	21	YODOPOVIDONA SOLUCION x 120 ml Aseptico desinfectante, tiene acción bactericida y fungicida, que mata y elimina a las bacterias y hongos que afectan la piel enferma debido a la liberación gradual del yodo que contiene	NIU	50,00	$ 9.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 465.000,00
22	22	YODOPOVIDONA ESPUMA x 120 ml microbicida de acción inmediata y prolongada contra bacterias, virus y hongos, resultante de la combinación de la Yodo Polivinil Pirrolidona con agentes tensoactivos	NIU	50,00	$ 9.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 465.000,00
23	23	CURAS ELASTICAS Curas autoadhesivas elásticas con apósito absorbente, cubierta con material siliconado protector y papel de envoltura de sellado en frío, libre de latex, empacadas individualmente. caja por 100 Unidades	NIU	50,00	$ 8.860,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 443.000,00
24	24	TAPABOCAS DESECHABLE CAJA x 50 Unidades Máscara Facial termosellado por ultrasonido está compuesta por 3 capas de tela no tejida de las cuales 1 de ellas es un filtro cuya característica importante es la capacidad de la alta filtración de la que sup	NIU	100,00	$ 7.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 750.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: #$36-02-00-052 953610;CO1.PCCNTR.7020809;eceron@sena.edu.co#$

Datos Totales

Documento generado el:
04/12/2024 13:04:31
Documento validado por la DIAN:
04/12/2024 13:04:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	11145250
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11145250
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	11145250
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 11145250

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	11.145.250,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.145.250,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	11.145.250,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 11.145.250,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764080958698 Rango desde: 2035 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2025-04-04

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHamgomez	ANDRES MAURICIO GOMEZ LASSO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-052-	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-28-3:23 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5424 de fecha 2024-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	106824	**Fecha Registro:**	2024-11-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	11.145.250,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	11.145.250,00	**Saldo x Obligar:**	11.145.250,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1085279943	**Razón Social:**	JORGE ENRRIQUE GUERRERO GARZON	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	001632089972	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79420602	**Nombre:**	Bernardo Arturo Chamorro Guevara	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7020809	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2024-11-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		11.145.250,00	0,00		
					Total:	11.145.250,00	0,00	11.145.250,00	11.145.250,00

Objeto:	OTROS MATERIALES: Adquisición y suministro de elementos de emergencia conforme a las normativas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) para el Despacho del SENA Regional Nariño y Centro Lope, vig 2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-30	11.145.250,00	11.145.250,00	NINGUNO

Tarik Alexander Luna Villarreal

Firmado digitalmente por Tarik Alexander Luna Villarreal
Fecha: 2024.12.19 09:01:50 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

TARIK ALEXANDER LUNA VILLARREAL
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14823644044

(415)7707212489984(8020) 000001482364404 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 7 9 9 4 3	9	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 2 7 9 9 4 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO	GARZON	JORGE	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SEGURIDAD INDUSTRIAL DE NARIÑO JG	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CL 21 A 18 38 P 1 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico: info@segindustrial.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 3 9 4 8 4 7 6	7 3 8 1 6 4 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 5 2	2 0 1 8 0 6 1 8	7 0 2 0	2 0 1 8 0 6 1 8		4 7 9 1	4 6 4 5		

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	2 2	4 9	5 2																							

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 2022 - 04 - 19 / 10 : 20: 56

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 GUERRERO GARZON JORGE ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085279943		JORGE ENRIQUE GUERRERO GARZON	INDEPENDIENTE	Principal	diagonal 16 #43-47 piso 2 La Colina	PASTO-NARIÑO	7381646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	5550398746	9455789872	I	2024/15/11	2024/09/11	SCOTIABANK COLPATRIA		$403,286

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$3,054,400	$208,000			$3,054,400	$162,500			$0	$0			$3,054,400		$32,786		$0	$0		$403,286
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$3,054,400	$208,000			$3,054,400	$162,500			$0	$0			$3,054,400		$32,786		$0	$0		$403,286
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																					$3,054,400	$208,000			$3,054,400	$162,500			$0	$0			$3,054,400		$32,786		$0	$0		$403,286
1	CC	1085279943	GUERRERO JORGE																	230301	30	$3,054,400	$208,000	EPS005	30	$3,054,400	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,054,400	2%	$32,786	0	$0	$0	No	$403,286
Total		**Afiliados(1)**																			$3,054,400	$208,000			$3,054,400	$162,500			$0	$0			$3,054,400		$32,786		$0	$0		$403,286

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085279943		JORGE ENRIQUE GUERRERO GARZON	INDEPENDIENTE	Principal	diagonal 16 #43-47 piso 2 La Colina	PASTO-NARIÑO	7381646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	5550398746	9455789872	I	2024/15/11	2024/09/11	SCOTIABANK COLPATRIA		$403,286

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,786	$0	$0	$32,786
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,786	$0	$0	$32,786
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$403,286**	**$0**	**$0**	**$403,286**

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

JORGE ENRIQUE GUERRERO GARZON identificado (a) con c.c 1.085.279.943 de Pasto, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra 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 Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

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

La presente se expide a los 04 días del mes de diciembre de 2024, en la Ciudad de Pasto.



Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural
Nombre: JORGE ENRIQUE GUERRERO GARZÓN
Cargo: Gerente General
Documento de Identidad: 1085279943
Correo Electrónico: info@segindustrial.com

Nota 1: En caso de que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.

Nota 2: En caso de que el proponente se encuentre exceptuado de realizar aportes SENA e ICBF, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.

Nota 3: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Asimismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes

parafiscales se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 10 de la Ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007.

El Proponente persona natural deberá acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos. El proponente podrá acreditar la afiliación entregando el certificado de pago de planilla. Los certificados de afiliación se presentan con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha del cierre del proceso de contratación. En caso de modificarse la fecha de cierre del proceso, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en el pliego de condiciones definitivo.

La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez, o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y, además la afiliación al sistema de salud.

Nota 4: Para los Proponentes Plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, el proponente adjudicatario debe presentar, para la suscripción del respectivo contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar.

SCOTIABANK COLPATRIA S.A
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1632089972 , con fecha de apertura e l
de 2019 , presenta un saldo a la fecha de $ 6 5.389 ,24 e la al e t t lar

El (la) señor(a): JORGE ENRIQUE GUERRERO GARZON
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.085.279.943

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.