

LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA

NIT: 900177844-4  
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA  
Persona Jurídica  
CL 26 A 8 13 LC 2, Santa Marta, Magdalena, Colombia, CP 47001  
Tel. 6054431308  
Email. laoficina\_ltda@yahoo.es  
Autorización factura electrónica de venta No. 18764062614682 válida desde 2023-12-26 hasta 2024-12-26 rango desde FEOF201 hasta FEOF1000.

Cliente:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT :

899999034

Dirección:

CALLE 578-69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 110001

Teléfono:

5461500

Email:

camartinezf@sena.edu.do

Tipo de negociación:

Contado

Medio de Pago:

Transferencia Débito Bancaria

Total de Lineas:

99

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FEOF323

MONEDA:

COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN:

20:41:13-05:00

FECHA FIRMADO:

18/12/2024 20:41:17

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

18

12

2024

--

--

--

| #  | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                            | U.M | CANTIDAD | PRECIO U.    | IMPUESTOS |         |              | DCTO. | TOTAL          |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|--------------|-----------|---------|--------------|-------|----------------|
|    |        |                                                                                                                                                        |     |          |              | NOM.      | % o VAL | MONTO        |       |                |
| 1  | 351    | Tensiometros con fonendoscopios KIT INCLUYE BRAZALETE Y MANOMETRO INLCUYE FONENDOSCOPIO                                                                | WSD | 30,00    | \$95.000,00  | IVA       | 19%     | \$541,500.00 | 0,00  | \$2.850.000,00 |
| 2  | 352    | Jeringa 5cc Jeringa 5CC con aguja 21G X 1 ½" Cuerpo de polipropileno de óptima transparencia.                                                          | WSD | 2,00     | \$20.000,00  | IVA       | 19%     | \$7,600.00   | 0,00  | \$40.000,00    |
| 3  | 353    | Guantes de manejo talla s Talla - S Caja x 100. No estéril, Ambidiestros. Tipo látex o Nitrilo para examen                                             | WSD | 50,00    | \$19.500,00  | IVA       | 19%     | \$185,250.00 | 0,00  | \$975.000,00   |
| 4  | 354    | Guantes de manejo talla m Talla - M Caja x 100. No estéril, Ambidiestros. Tipo látex o Nitrilo para examen                                             | WSD | 32,00    | \$19.900,00  | IVA       | 19%     | \$120,992.00 | 0,00  | \$636.800,00   |
| 5  | 355    | TAPABOCAS DESECHABLE 3 CAPAS CON ELÁSTICO 175X95 +/- 2MM. Presentación: Caja x 50 unidades.                                                            | WSD | 40,00    | \$8.200,00   | IVA       | 19%     | \$62,320.00  | 0,00  | \$328.000,00   |
| 6  | 356    | ALCOHOL ANTISÉPTICO 70 % Presentación: Botella x 3.8 Litro                                                                                             | WSD | 9,00     | \$35.040,00  | IVA       | 19%     | \$59,918.40  | 0,00  | \$315.360,00   |
| 7  | 357    | Gel antibacterial frasco con válvula dispensadora x 1.000m.                                                                                            | WSD | 12,00    | \$13.300,00  | IVA       | 19%     | \$30,324.00  | 0,00  | \$159.600,00   |
| 8  | 358    | Algodón Zig Zag bolsa x 50 gramos                                                                                                                      | WSD | 30,00    | \$23.940,00  | IVA       | 19%     | \$136,458.00 | 0,00  | \$718.200,00   |
| 9  | 359    | Batas quirurgicas desechables Bata desechable fabricada en SMS de 35 gr con puño en RIB ajuste de tiras en cuello y frente. Talla Única. Dimensiones 1 | WSD | 20,00    | \$49.490,00  | IVA       | 19%     | \$188,062.00 | 0,00  | \$989.800,00   |
| 10 | 360    | Gorros o cofias quirurgicasGorro Tipo Oruga quirúrgicos color Azul, Paquete X 100 Unidades Color: Azul Medidas: 18 "abierto 46 cm Presentación: bols   | WSD | 5,00     | \$17.240,00  | IVA       | 19%     | \$16,378.00  | 0,00  | \$86.200,00    |
| 11 | 361    | Guardian 2.8 ltsRecipiente Para Residuos Corto Punzantes Rojo Tr 2.8 Lts 4-1008524 Guardian                                                            | WSD | 23,00    | \$5.040,00   | IVA       | 19%     | \$22,024.80  | 0,00  | \$115.920,00   |
| 12 | 362    | Bolsa Roja Bolsa Riesgo Biológico Ficha Técnica: Largo: 28 cm Ancho: 20 cm Calibre: 1.10 Material: PEBD Rojo impreso a una cara Capacidad: 2.5 Litros  | WSD | 550,00   | \$480,00     | IVA       | 19%     | \$50,160.00  | 0,00  | \$264.000,00   |
| 13 | 363    | TERMOHIGROMETRO DIGITAL DE AMBIENTE marca kex con certificado de calibracion u                                                                         | WSD | 1,00     | \$230.000,00 | IVA       | 19%     | \$43,700.00  | 0,00  | \$230.000,00   |

Firma Digital: BhmY1kBZjYcHJ9NfELpgm+89C9PX6JPsiTiwc7JuhmLzkS1YAd+G0DsSaSddDcU  
bKovNe1dq4YeJ3N9KE1yfiNIEP9a2+N7wz2dVvobT0oQbFJnLT  
G+jCj9oIjH3gwZ RUwrNQEBp1q60h5KGOjSY7Ph5mApM75Sje0jbOz13BfrJTznZqgw4e6MN3m2lt yeT9dR7wXFphohZi+RjBcr7rPOCa+OHH03H  
IEM2gGQKgr1pA79n1W98qFVJjXse 1+Z4DuLp7aWTNmZCINPr0XizrYeYQOyvBPiMNQ/254Bemcm1QzwITfTrAPqGp 9UcoJxNPHbYVJSHBGCSW  
YW==  
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.  
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

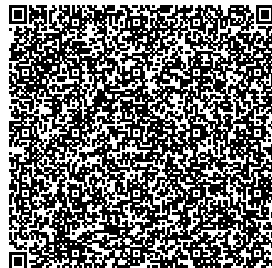


|    |     |                                                                                                                                                        |     |       |                |     |     |              |      |                |
|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-----|-----|--------------|------|----------------|
| 14 | 364 | TERMOMETRO DIGITAL CON Sonda incluye pilas ,iman y posee alarma                                                                                        | WSD | 1,00  | \$230.000,00   | IVA | 19% | \$43,700.00  | 0,00 | \$230.000,00   |
| 15 | 365 | BASCUA ELECTRONICA DIGITAL 40 KG MODELO BASC-SHR4                                                                                                      | WSD | 1,00  | \$70.000,00    | IVA | 19% | \$13,300.00  | 0,00 | \$70.000,00    |
| 16 | 366 | TERMOMETRO DIGITAL PARA LIQUIDOS DELTA TRACK MODEL 11050                                                                                               | WSD | 2,00  | \$185.000,00   | IVA | 19% | \$70,300.00  | 0,00 | \$370.000,00   |
| 17 | 367 | TERMOMETRO INDUSTRIAL LASER INFRAROJO -50° C hasta +380°C                                                                                              | WSD | 2,00  | \$110.000,00   | IVA | 19% | \$41,800.00  | 0,00 | \$220.000,00   |
| 18 | 368 | Kit de inmovilización Primeros auxilios Kit De Férulas Inmovilizadoras Adulto de 5 Piezas: Cuello ? Brazo ? Antebrazo ? Pierna ? Tobillo. Los inmovili | WSD | 12,00 | \$78.000,00    | IVA | 19% | \$177,840.00 | 0,00 | \$936.000,00   |
| 19 | 369 | Escalera de dos pasos pintada tipo hospitalaria, idónea para clínicas, hospitales, centros de salud o para uso en casa                                 | WSD | 5,00  | \$215.000,00   | IVA | 19% | \$204,250.00 | 0,00 | \$1.075.000,00 |
| 20 | 370 | Tallmetro De Pared Con Plataforma.                                                                                                                     | WSD | 3,00  | \$135.000,00   | IVA | 19% | \$76,950.00  | 0,00 | \$405.000,00   |
| 21 | 371 | Aguja vacutainer. Aguja de 21G x 1 1/2" Marca: Vacutainer De BD ? Usa Referencia: 360212 (reemplaza ref. 367212 ) Unidad venta: caja por 100 unidades  | WSD | 12,00 | \$16.000,00    | IVA | 19% | \$36,480.00  | 0,00 | \$192.000,00   |
| 22 | 372 | Tubos de extracción de sangre al vacío Rojo CajaReference: 04405463-imec Brand: BD Marca: Vacutainer de B.D. Ref: 367815 Unidad de venta: caja por 10  | 2W  | 11,00 | \$80.000,00    | IVA | 19% | \$167,200.00 | 0,00 | \$880.000,00   |
| 23 | 373 | Tubos de extracción de sangre al vacío Amarillo Caja Tubo al vacío tapon amarillo Marca: B.D Vacutainer Ref: 367986 Unidad de venta: caja x 100 unidad | WSD | 12,00 | \$80.000,00    | IVA | 19% | \$182,400.00 | 0,00 | \$960.000,00   |
| 24 | 374 | Tubos de extracción de sangre al vacío azul Caja Marca: DIAGNOSTICS Capacidad en volumen 4 ml. Material del tubo Plástico Materiales de la base Gradil | WSD | 12,00 | \$80.000,00    | IVA | 19% | \$182,400.00 | 0,00 | \$960.000,00   |
| 25 | 375 | Recolector de orinaRecolector De Orina Con Tapa Rosca De 30 MI Paq X 100                                                                               | WSD | 3,00  | \$51.000,00    | IVA | 19% | \$29,070.00  | 0,00 | \$153.000,00   |
| 26 | 376 | Recolector para coprologico Frasco Recolector Muestra Coprológica (lb04) X 10 0 Unds                                                                   | WSD | 3,00  | \$40.500,00    | IVA | 19% | \$23,085.00  | 0,00 | \$121.500,00   |
| 27 | 377 | RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICOBOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA/BOLSA DE DRENAJE URINARIO PEDIATRICA 100 ML ADHESIVA, DE UN SOLO USO ESTERIL REF   | WSD | 2,00  | \$1.380.000,00 | IVA | 19% | \$524,400.00 | 0,00 | \$2.760.000,00 |
| 28 | 378 | Tubos de extracción de sangre al vacío Lila Caja Marca: vacula.. Capacidad de volumen: 3.6ML.. Material del tubo: plastico. Material de base: Plastico | WSD | 9,00  | \$82.300,00    | IVA | 19% | \$140,733.00 | 0,00 | \$740.700,00   |
| 29 | 379 | Gradilla de laboratorio Gradilla de plástico para tubos de ensayo. Capacidad para 60 tubos de ensayo de hasta 16 mm. Esterilizable en autoclave y dura | WSD | 6,00  | \$68.900,00    | IVA | 19% | \$78,546.00  | 0,00 | \$413.400,00   |
| 30 | 380 | GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES talla 7Talla 7 Caja x 50 unidades                                                                                        | WSD | 20,00 | \$83.000,00    | IVA | 19% | \$315,400.00 | 0,00 | \$1.660.000,00 |
| 31 | 381 | GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES talla 7 1/2Talla 7 1/2 Caja x 50 unidades. Anatómicos, en látex natural, sin polvo, estéril                              | WSD | 20,00 | \$83.000,00    | IVA | 19% | \$315,400.00 | 0,00 | \$1.660.000,00 |
| 32 | 382 | GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES talla 8Talla 8 Caja x 50 unidades. Anatómicos, en látex natural, sin polvo, estéril.                                     | WSD | 6,00  | \$83.000,00    | IVA | 19% | \$94,620.00  | 0,00 | \$498.000,00   |
| 33 | 384 | Pinza para bolsa de Colostomia. Pinza Convatec Para Bolsa Drenable                                                                                     | WSD | 12,00 | \$10.000,00    | IVA | 19% | \$22,800.00  | 0,00 | \$120.000,00   |

Firma Digital: BhmY1jkBZjYcHJ9NfELpgm+89C9PX6JPsiTiwC7JuhmLzkS1YAd+G0DsSaSddDcU bKovNe1dq4YeJ3N9KE1yfiNIEP9a2+N7wz2dVvobT0oQbFJnLT G+JCj9oIjH3gwZ RUwrNQEBp1q60h5KG0rSY7Ph5mApm75Sje0IbOz13BfrJTZnbZqgw4e6MN3m2It yeT9dR7wXFphohZi+RjBcr7rPOCa+OHH03H IEM2gGQKgr1pA79n1W98qFVJjXse 1+Z4DuLp7aWTNmZCINPr0xXizrYeYQOyvBPiMNQ/254Bemcm1QzwITfTTrAPqGp 9UcoJxNPHbYVJSHBGCSW YW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



|    |     |                                                                                                                                                        |     |       |              |     |     |              |      |                |
|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|--------------|-----|-----|--------------|------|----------------|
| 34 | 385 | Bolsa y barrera de Colostomia 1 bolsa Natura, cierre magico, filtro de carbón 70 mm 1 barrera Natura Durahehive 70 mm                                  | WSD | 6,00  | \$449.000,00 | IVA | 19% | \$511,860.00 | 0,00 | \$2.694.000,00 |
| 35 | 386 | Cabestrillo Inmovilizador de Hombro Ajustable Consta de 2 piezas                                                                                       | WSD | 6,00  | \$42.000,00  | IVA | 19% | \$47,880.00  | 0,00 | \$252.000,00   |
| 36 | 387 | Termómetros digitales Punta flexible, rango de medición 32.0°C ~ 42.9°, Tiempo de medición: Oral ± 1 min. axilar ± 2 ~ 5 min, apagado automático, memo | WSD | 75,00 | \$12.900,00  | IVA | 19% | \$183,825.00 | 0,00 | \$967.500,00   |
| 37 | 388 | ALGODÓN HOSPITALARIO Algodón En Rollo Quirurgico X 500 Grs.                                                                                            | WSD | 6,00  | \$22.000,00  | IVA | 19% | \$25,080.00  | 0,00 | \$132.000,00   |
| 38 | 389 | Kit de Glucometría                                                                                                                                     | WSD | 9,00  | \$107.000,00 | IVA | 19% | \$182,970.00 | 0,00 | \$963.000,00   |
| 39 | 390 | Tirillas de Glucometros Tiras Reactivas Glucoquick G30a                                                                                                | WSD | 6,00  | \$27.000,00  | IVA | 19% | \$30,780.00  | 0,00 | \$162.000,00   |
| 40 | 391 | Lancetas caja x 50 und Lancetas glucoquick Referencia: 99370                                                                                           | WSD | 6,00  | \$27.000,00  | IVA | 19% | \$30,780.00  | 0,00 | \$162.000,00   |
| 41 | 392 | Reloj de enfermera Pantalla: Pantalla analógico Forma de la Caja: Redonda A prueba de agua: No Movimiento: cuarzo (batería) Material: silicona, galvan | WSD | 1,00  | \$75.000,00  | IVA | 19% | \$14,250.00  | 0,00 | \$75.000,00    |
| 42 | 393 | Jeringa Calibre 23 de 3 cc Jeringa Hipodermica Desechable De 3 Ml De Tres Partescon Aguja Calibre 23 X 1 Plastipak Luer                                | WSD | 8,00  | \$25.000,00  | IVA | 19% | \$38,000.00  | 0,00 | \$200.000,00   |
| 43 | 394 | Jeringas calibre 21 de 5cc JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE DE 5 ml CON AGUJA CALIBRE 21                                                                 | WSD | 3,00  | \$25.000,00  | IVA | 19% | \$14,250.00  | 0,00 | \$75.000,00    |
| 44 | 395 | sondas Nelaton SONDA EVACUANTE VESICAL SONDA NELATON # 10 PAQUETE X 100 UNIDADES                                                                       | WSD | 3,00  | \$30.000,00  | IVA | 19% | \$17,100.00  | 0,00 | \$90.000,00    |
| 45 | 396 | Sonda FoleySonda Foley 2 vias, 15ml                                                                                                                    | WSD | 10,00 | \$38.000,00  | IVA | 19% | \$72,200.00  | 0,00 | \$380.000,00   |
| 46 | 397 | pulsoxímetro Oxímetro Medidor De Oxígeno Pulsoxímetro Saturador + Obsequio                                                                             | WSD | 6,00  | \$92.400,00  | IVA | 19% | \$105,336.00 | 0,00 | \$554.400,00   |
| 47 | 398 | Jeringas calibre 21 de 10cc JERINGAS DESECHABLES MEDISPO 10 CC 21 G x 1 1/2?                                                                           | WSD | 9,00  | \$35.000,00  | IVA | 19% | \$59,850.00  | 0,00 | \$315.000,00   |
| 48 | 399 | Paños para limpieza y desinfección de superficies                                                                                                      | WSD | 40,00 | \$26.800,00  | IVA | 19% | \$203,680.00 | 0,00 | \$1.072.000,00 |
| 49 | 400 | Tallímetro de bebeMaterial de PVC, espuma plástica de celda cerrada, fácil de leer, ligera, sin estiramiento, sin contracción. Estera de medición de   | WSD | 2,00  | \$189.000,00 | IVA | 19% | \$71,820.00  | 0,00 | \$378.000,00   |
| 50 | 401 | Cinta metrica para perimetros Marca: SECA                                                                                                              | WSD | 6,00  | \$4.600,00   | IVA | 19% | \$5,244.00   | 0,00 | \$27.600,00    |
| 51 | 402 | Cinta adhesiva Transparente ( Esparadrapo ) Transparente 10m X 15cmESPARADRAPO HIPOALERGENICO Fixomull Stretch ROLLO DE 10 CM X 10 MT                  | WSD | 10,00 | \$113.000,00 | IVA | 19% | \$214,700.00 | 0,00 | \$1.130.000,00 |
| 52 | 403 | Cinta adhesiva stretch ( Esparadrapo )ESPARADRAPO HIPOALERGENICO Stretch ROLLO DE 10 CM X 10 MT                                                        | WSD | 10,00 | \$100.000,00 | IVA | 19% | \$190,000.00 | 0,00 | \$1.000.000,00 |
| 53 | 404 | Jabon a base de gluconato de clorhexidina al 2 % para lavado de manosTamaño 120 ML Forma JABON LIQUIDO Concentración 2% VOL 6 0 ML                     | WSD | 30,00 | \$26.800,00  | IVA | 19% | \$152,760.00 | 0,00 | \$804.000,00   |
| 54 | 405 | Gel conductor para electrodosGel conductor para ultrasonido, para gimnasia pasiva, para cavitacion, se te entrega un tarro por 1000 cc                 | WSD | 3,00  | \$25.000,00  | IVA | 19% | \$14,250.00  | 0,00 | \$75.000,00    |
| 55 | 406 | Cateter periferico intravenoso Yelco 20Cateter Yelco 20 caja x 50 NIPRO, yelco estéril, no toxico, libre de pirógenos, un solo uso                     | WSD | 6,00  | \$107.000,00 | IVA | 19% | \$121,980.00 | 0,00 | \$642.000,00   |

Firma Digital: BhmY1jkBZjyHJ9NfELpgm+89C9PX6JPsiTiwc7JuhmLzkS1YAd+G0DsSaSddDcU  
bKovNe1dq4YeJ3N9KE1yfiNIEP9a2+N7wz2dVvobtOoQbFJnLT  
G+JCj9oIjH3gwZ RUwrNQEBp1q60h5KG0rSY7Ph5mApm75Sje0jbOz13BfrJTZnbZqgw4e6MN3m2lt yeT9dR7wXFphohZi+RjBcr7rPOCa+OHH03H  
IEM2gGQKgr1pA79n1W98qFVJjXse 1+Z4DuLp7aWtmZCINPr0xXizrYeYQOyvBPiMNQ/254Bemcm1QzwlTfTrAPqGp 9UcoJxNPHbYVJSHBGCSW  
YW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

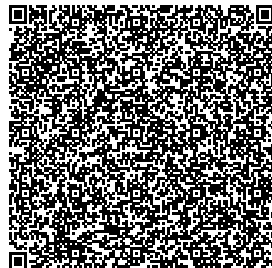


|    |     |                                                                                                                                                       |     |        |              |     |     |              |      |                |
|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------------|-----|-----|--------------|------|----------------|
| 56 | 407 | Cateter periférico intravenoso Yelco 22 Cateter Yelco 22 caja x 50 NIPRO, yelco estéril, no toxico, libre de pirógenos, un solo uso                   | WSD | 6,00   | \$107.000,00 | IVA | 19% | \$121,980.00 | 0,00 | \$642.000,00   |
| 57 | 408 | Cateter periférico intravenoso Yelco 18Cateter Yelco 18 caja x 50 NIPRO, yelco estéril, no toxico, libre de pirógenos, un solo uso                    | WSD | 6,00   | \$107.000,00 | IVA | 19% | \$121,980.00 | 0,00 | \$642.000,00   |
| 58 | 409 | Cateter periférico intravenoso Yelco 24Cateter Yelco 24 caja x 50 NIPRO, yelco estéril, no toxico, libre de pirógenos, un solo uso                    | WSD | 3,00   | \$107.000,00 | IVA | 19% | \$60,990.00  | 0,00 | \$321.000,00   |
| 59 | 410 | kit de Disección Contiene los instrumentos necesarios para realizar disecciones. Todas sus piezas están fabricadas en acero inoxidable y vienen en un | WSD | 2,00   | \$119.000,00 | IVA | 19% | \$45,220.00  | 0,00 | \$238.000,00   |
| 60 | 411 | Equipo MicrogoteoInfusión de soluciones (líquidos, medicamentos, sangre o plasma) por vía intravenosa hacia el organismo.                             | WSD | 100,00 | \$1.900,00   | IVA | 19% | \$36,100.00  | 0,00 | \$190.000,00   |
| 61 | 412 | Equipo MacrogoteoEquipo de venoclisis para administracion de soluciones macrogoteo sin aguja ref: mrc0001mp marca: Baxter unidad de venta:            | WSD | 100,00 | \$1.900,00   | IVA | 19% | \$36,100.00  | 0,00 | \$190.000,00   |
| 62 | 413 | Sonda levinFabricado con tubo de PVC; : no tóxico; : apirogénico; : cristal; : transparente con paredes finas y maleables; : nasogástrico corto núme  | WSD | 30,00  | \$1.000,00   | IVA | 19% | \$5,700.00   | 0,00 | \$30.000,00    |
| 63 | 414 | Torniquete desechable Unidades pre-cortadas Empaque sirve de dispensador Material libre de látex Material antideslizante Referencia GMD-403L          | WSD | 6,00   | \$37.000,00  | IVA | 19% | \$42,180.00  | 0,00 | \$222.000,00   |
| 64 | 415 | Muletas Axilares OrtopédicasMuletas axilares Ortopédicas en Aluminio color gris. Manilares y axilares en caucho, acolchado y antideslizante. Topes d  | WSD | 2,00   | \$80.000,00  | IVA | 19% | \$30,400.00  | 0,00 | \$160.000,00   |
| 65 | 416 | GuardianRECIPIENTE RÍGIDO DE POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD, ROTULADO, HERMÉTICO, DESECHABLE tamaños 0.5 LITROS Presentación: caja x 24 unidades      | WSD | 1,00   | \$109.000,00 | IVA | 19% | \$20,710.00  | 0,00 | \$109.000,00   |
| 66 | 417 | Bolsa negra Las bolsas rotuladas para residuos ordinarios, cuentan con un rótulo que indica en su superficie impresa su uso específico para este tipo | WSD | 160,00 | \$300,00     | IVA | 19% | \$9,120.00   | 0,00 | \$48.000,00    |
| 67 | 418 | SOLUCIÓN SALINA Presentación: Bolsa 250 ml                                                                                                            | WSD | 30,00  | \$4.200,00   | IVA | 19% | \$23,940.00  | 0,00 | \$126.000,00   |
| 68 | 419 | SOLUCIÓN SALINA Presentación: Bolsa 100ml                                                                                                             | WSD | 200,00 | \$4.300,00   | IVA | 19% | \$163,400.00 | 0,00 | \$860.000,00   |
| 69 | 420 | SOLUCIÓN SALINA Presentación: Bolsa 500ml                                                                                                             | WSD | 30,00  | \$3.700,00   | IVA | 19% | \$21,090.00  | 0,00 | \$111.000,00   |
| 70 | 421 | Caneca roja CANECA DE PEDAL 20 Lt ROJO MCDO RIESGO BIOLÓGICO                                                                                          | WSD | 6,00   | \$76.000,00  | IVA | 19% | \$86,640.00  | 0,00 | \$456.000,00   |
| 71 | 422 | LACTATO DE RINGER Presentación: Bolsa x 50 0ml                                                                                                        | WSD | 24,00  | \$4.500,00   | IVA | 19% | \$20,520.00  | 0,00 | \$108.000,00   |
| 72 | 423 | GAFAS DE PROTECCION OCULAR DE BIOSEGURIDAD(Material plástico, gafas de protección UV /                                                                | WSD | 150,00 | \$7.900,00   | IVA | 19% | \$225,150.00 | 0,00 | \$1.185.000,00 |
| 73 | 424 | Canulas nasalesCÁNULA NASAL PARA ADULTO 2.10 MTS BIOLIFE Cánula Nasal suave Longitud: 2.1 metros Clavijas: curvadas, para una mayor comodidad Tipo:   | WSD | 30,00  | \$4.000,00   | IVA | 19% | \$22,800.00  | 0,00 | \$120.000,00   |
| 74 | 435 | KIT DE NEBULIZACION ADULTO                                                                                                                            | WSD | 30,00  | \$5.600,00   | IVA | 19% | \$31,920.00  | 0,00 | \$168.000,00   |
| 75 | 436 | NEBULIZADOR INCLUYE TUBO DE AIRE MICRONEBULIZADOR, MASCARA PEDIATRICA Y ADULTO (2), PIEZA DE BOCA FILTROS DE AIRE ESTUCHE DE LONA PARA GUARDAR        | WSD | 2,00   | \$192.000,00 | IVA | 19% | \$72,960.00  | 0,00 | \$384.000,00   |

Firma Digital: BhmY1jkBZjycHJ9NfELpgm+89C9PX6JPsiTiwc7jUhmLzkS1YAd+G0DsSaSddDcU  
bKovNe1dq4YeJ3N9KE1yfiNIEP9a2+N7wz2dVvobT0oQbFJnLT  
G+jCj9oljH3gwZ RUwrNQEBp1q60h5KG0rSY7Ph5mApm75Sje0jbOz13BfrJTZnbZqgw4e6MN3m2lt yeT9dR7wXFphohZi+RjBcr7rPOCa+OHH03H  
IEM2gGQKgr1pA79n1W98qFVJjXse +1Z4DuLp7aWTNmZCINPr0xXizrYeYQOyvBPiMNQ/254Bemcm1QzwlTfTTrAPqGp 9UcoJxNPHbYVJSHBGCSW  
YW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



|    |     |                                                                                                                  |     |       |              |     |     |              |      |                |
|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|--------------|-----|-----|--------------|------|----------------|
| 76 | 437 | CONECTOR LIBRE DE AGUJA PARA INTRAVENOSA                                                                         | WSD | 3,00  | \$18.000,00  | IVA | 19% | \$10,260.00  | 0,00 | \$54.000,00    |
| 77 | 438 | CANECA NEGRA DE PEDAL 20 LITRO                                                                                   | WSD | 6,00  | \$75.000,00  | IVA | 19% | \$85,500.00  | 0,00 | \$450.000,00   |
| 78 | 439 | POLAINAS DESECHABLES ANTIDESLIZANTES COLOR AZUL PAQUETE X 100/50 PARES                                           | WSD | 20,00 | \$45.000,00  | IVA | 19% | \$171,000.00 | 0,00 | \$900.000,00   |
| 79 | 440 | APLICADORES DE MADERA CON ALGODON BOLSITAS X 20 UNIDADES                                                         | WSD | 12,00 | \$4.000,00   | IVA | 19% | \$9,120.00   | 0,00 | \$48.000,00    |
| 80 | 441 | BAJALENGUAS EMPACADOS EN BOLSA PLASTICA AUTOSELLABLE X 20 UNIDADES                                               | WSD | 21,00 | \$5.600,00   | IVA | 19% | \$22,344.00  | 0,00 | \$117.600,00   |
| 81 | 442 | KIT DE CITOLOGIA ESPECULO                                                                                        | WSD | 45,00 | \$3.100,00   | IVA | 19% | \$26,505.00  | 0,00 | \$139.500,00   |
| 82 | 443 | VENDAS ELASTICAS ALFA SAFE5X5                                                                                    | WSD | 30,00 | \$3.250,00   | IVA | 19% | \$18,525.00  | 0,00 | \$97.500,00    |
| 83 | 444 | VENDAS ELASTICAS AJUSTABLE 5X4 BLANCA CAJA X 20 UNIDADES                                                         | WSD | 1,00  | \$35.000,00  | IVA | 19% | \$6,650.00   | 0,00 | \$35.000,00    |
| 84 | 445 | VENDAS ELASTICAS ALFA SAFE 3X5                                                                                   | WSD | 30,00 | \$1.900,00   | IVA | 19% | \$10,830.00  | 0,00 | \$57.000,00    |
| 85 | 446 | GASAS ESTERILES CAJA NO TEJIDA 10 CM X 10CM COLOR BLANCO BOLSA X 120 UNIDADES (24 PAQUETES CON 5 GASAS CADA UNA) | WSD | 30,00 | \$26.000,00  | IVA | 19% | \$148,200.00 | 0,00 | \$780.000,00   |
| 86 | 448 | SABANAS PARA CAMILLA DESECHABLES                                                                                 | WSD | 6,00  | \$40.000,00  | IVA | 19% | \$45,600.00  | 0,00 | \$240.000,00   |
| 87 | 449 | FUNDAS DESECHABLES DE PELLON 60X40CM                                                                             | WSD | 3,00  | \$40.000,00  | IVA | 19% | \$22,800.00  | 0,00 | \$120.000,00   |
| 88 | 450 | BATAS ANTIFLUIDO TALLA S                                                                                         | WSD | 28,00 | \$79.000,00  | IVA | 19% | \$420,280.00 | 0,00 | \$2.212.000,00 |
| 89 | 452 | PAPEL PARA SECADO DE MANO TOALLAS EN ROLLO PARA MANOS ECO PROFESIONAL                                            | WSD | 15,00 | \$50.000,00  | IVA | 19% | \$142,500.00 | 0,00 | \$750.000,00   |
| 90 | 454 | CINTA PARA ESTERILIZACION A VAPOR                                                                                | WSD | 1,00  | \$170.000,00 | IVA | 19% | \$32,300.00  | 0,00 | \$170.000,00   |
| 91 | 455 | COMPRESAS NO ESTERIL 45X45CM PAQUETE X 10 UNIDADES                                                               | WSD | 1,00  | \$12.000,00  | IVA | 19% | \$2,280.00   | 0,00 | \$12.000,00    |
| 92 | 456 | JERINGAS ESTERILES PUNTA CA 60 ML X 25 UNIDADESTETER                                                             | WSD | 1,00  | \$45.000,00  | IVA | 19% | \$8,550.00   | 0,00 | \$45.000,00    |
| 93 | 457 | PAÑALES CONTENT ULTRASEC TALLA M                                                                                 | WSD | 1,00  | \$62.000,00  | IVA | 19% | \$11,780.00  | 0,00 | \$62.000,00    |
| 94 | 458 | BATAS ANTIFLUIDO TALLA M                                                                                         | WSD | 28,00 | \$79.800,00  | IVA | 19% | \$424,536.00 | 0,00 | \$2.234.400,00 |
| 95 | 459 | BATA ANTIFLUIDO TALLA L                                                                                          | WSD | 15,00 | \$79.800,00  | IVA | 19% | \$227,430.00 | 0,00 | \$1.197.000,00 |
| 96 | 460 | CISTOFLO BOLSA RECOLECTORA DE ORINA CAPACIDAD 2000ML                                                             | WSD | 21,00 | \$12.000,00  | IVA | 19% | \$47,880.00  | 0,00 | \$252.000,00   |
| 97 | 461 | ATRIL EN TUBO REDONDO DE 7/8 C. 18 EN ACERO COLD ROLLED PINTADO                                                  | WSD | 4,00  | \$250.000,00 | IVA | 19% | \$190,000.00 | 0,00 | \$1.000.000,00 |
| 98 | 463 | PISINGO PATO ORINAL EN ACERO INOXIDABLE                                                                          | WSD | 3,00  | \$50.000,00  | IVA | 19% | \$28,500.00  | 0,00 | \$150.000,00   |
| 99 | 464 | CAMISA DE VACUTAINNER CAMISA MANUAL EMPATE TIPO ROSCA PARA VACUTAINNER PAQUETE X 10                              | WSD | 6,00  | \$37.000,00  | IVA | 19% | \$42,180.00  | 0,00 | \$222.000,00   |

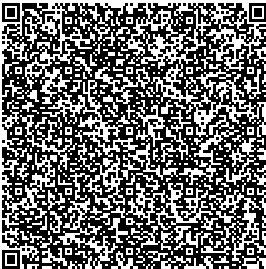
|                                                                                                                                                                                                                            |                   |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|
| <b>Notas:</b><br>#S36-02-00-047-952910;CO1.PCCNTR.6638815;scorreap@sena.edu.co #S                                                                                                                                          | <b>Subtotal:</b>  | \$51.938.980,00 |
|                                                                                                                                                                                                                            | <b>Cargos:</b>    | \$0.00          |
|                                                                                                                                                                                                                            | <b>Descuento:</b> | \$0.00          |
|                                                                                                                                                                                                                            | <b>IVA:</b>       | \$9.868.406,20  |
|                                                                                                                                                                                                                            | <b>Total:</b>     | \$61.807.386,20 |
| <b>SON:</b> (sesenta y un millones ochocientos siete mil trescientos ochenta y seis pesos veinte centavos)<br><b>CUFE:</b> 75ea6aec9b189bcca8d84ad4ab445f1c75a7500d3c2f498307eee65a7ebbc669ffc7f56783862d9818230b3c585b1d7 |                   |                 |

| IMPUESTO  | BASE            | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE        |
|-----------|-----------------|------------------------|----------------|
| IMPUESTOS |                 |                        |                |
| 01 IVA    | \$51.938.980,00 | 19,00%                 | \$9.868.406,20 |

**Firma Digital:** BhmY1jkBZjycHJ9NfELpgm+89C9PX6JPsiTiwc7jUhmLzkS1YAd+G0DsSaSddDcU  
bKovNe1dq4Ye3N9KE1yfiNIEP9a2+N7wz2dVvobtOoQbFJnLT  
G+jCj9oljH3gwZ RUwrNQEBp1q60h5KG0jrSY7Ph5mApm75Sje0jbOz13BfrJTznBZqgw4e6MN3m2lt yeT9dR7wXFphohZi+RjBcr7rPOCa+OHH03H  
IEM2gGQKgr1pA79n1W98qFVJjXse 1+Z4DuLp7aWTNmZCINPr0xXizrYeYQOyvBPiMNQ/254Bemcm1QzwlTfifTrAPqGp 9UcoJxNPHbYVJSHBGCSW  
YW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

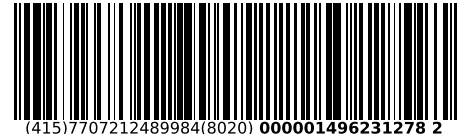


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario |                         |                                                          |                              | 001                                                        |                      |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |                         | 4. Número de formulario 14962312782                      |                              |                                                            |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900177844                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |                         | 6. DV 4                                                  |                              | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                         |                                                          |                              | 14. Buzón electrónico 19                                   |                      |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          | 25. Tipo de documento 1 |                                                          | 26. Número de Identificación |                                                            | 27. Fecha expedición |  |
| 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 LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |                         |                                                          |                              | 37. Sigla                                                  |                      |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Magdalena               |                         | 40. Ciudad/Municipio Santa Marta                         |                              | 001                                                        |                      |  |
| 41. Dirección principal CL 29 A N 5 A 49 BRR LOS ANGELES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 42. Correo electrónico laoficina_ltda@yahoo.es                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |                         | 44. Teléfono 1 3176480899                                |                              | 45. Teléfono 2 6054431308                                  |                      |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                         | Ocupación                                                |                              |                                                            |                      |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |                         | Otras actividades                                        |                              | 52. Número establecimientos                                |                      |  |
| 46. Código 4754                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20130411      |                         | 48. Código 4761                                          |                              | 49. Fecha inicio actividad 20130411                        |                      |  |
| 50. Código 1 9524                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 50. Código 2 4644                        |                         | 51. Código                                               |                              |                                                            |                      |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 53. Código 5791442485255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |                         |                                                          |                              |                                                            |                      |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |                         | Exportadores                                             |                              |                                                            |                      |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                         | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |                              |                                                            |                      |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                         | 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 - 11 - 14 / 12 : 05: 03                     |                      |  |
| 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 VALDEBLANQUEZ FUENTES SALVADOR HUMBERTO      |                              |                                                            |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                         | 985. Cargo Representante legal Certificado               |                              |                                                            |                      |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14962312782



(415)7707212489984(8020) 000001496231278 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 7 7 8 4 4 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

0 0 0 0 1

73. Fecha

2 0 0 7 0 9 1 4

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 7 1 0 0 4

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 1 0 6 3 0 7

78. Departamento

4 7

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

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 6 0 1 0 1            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

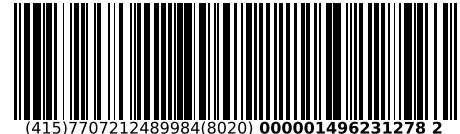
## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 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 |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14962312782



(415)7707212489984(8020) 000001496231278 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 7 7 8 4 4

4

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

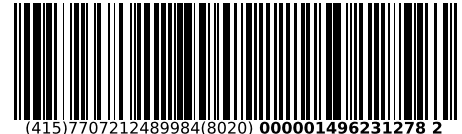
## Representación

|                                                   |                                                      |                                                              |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN            | 1 8                                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 5 0 1 2 0 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación<br>1 9 2 7 5 7 7 1     | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>VALDEBLANQUEZ             | 105. Segundo apellido<br>FUENTES                     | 106. Primer nombre<br>SALVADOR                               |
| 107. Otros nombres<br>HUMBERTO                    | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)       | 109. DV                                                      |
| 109. DV                                           | 110. Razón social representante legal                |                                                              |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL            | 1 9                                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 5 0 1 2 0 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3  | 101. Número de identificación<br>1 0 8 2 8 7 8 7 3 9 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>VALDEBLANQUEZ             | 105. Segundo apellido<br>CAÑAS                       | 106. Primer nombre<br>RAFAEL                                 |
| 107. Otros nombres<br>ALEJANDRO                   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)       | 109. DV                                                      |
| 109. DV                                           | 110. Razón social representante legal                |                                                              |
| 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                                                      |
| 109. DV                                           | 110. Razón social representante legal                |                                                              |
| 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                                                      |
| 109. DV                                           | 110. Razón social representante legal                |                                                              |
| 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                                                      |
| 109. DV                                           | 110. Razón social representante legal                |                                                              |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14962312782



(415)7707212489984(8020) 000001496231278 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 7 7 8 4 4 4 Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

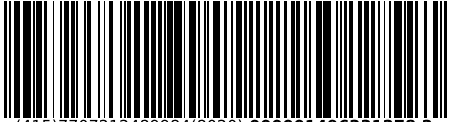
|                                                   |                                                      |                                          |                               |                                |                              |                                 |                   |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>1 0 8 2 8 7 8 7 3 9 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 116. Segundo apellido<br>CAÑAS | 117. Primer nombre<br>RAFAEL | 118. Otros nombres<br>ALEJANDRO | 119. Razón social |
| 120. Valor capital del socio<br>2,500,000         | 121. % Participación<br>1 0 0                        | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 5 0 1 0 3 | 123. Fecha de retiro          |                                |                              |                                 |                   |

|                              |                               |                       |                      |                       |                    |                    |                   |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |                       |                    |                    |                   |

|                              |                               |                       |                      |                       |                    |                    |                   |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |                       |                    |                    |                   |

|                              |                               |                       |                      |                       |                    |                    |                   |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |                       |                    |                    |                   |

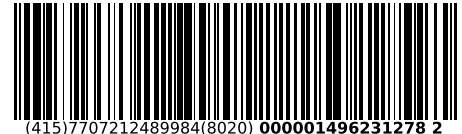
|                              |                               |                       |                      |                       |                    |                    |                   |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |                       |                    |                    |                   |

|                                                                                   |                                                |                                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--|------------------------------------|--|
|    |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                                                                                                                  |                                 | 001                   |  |                                    |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                |                                                                       |                               | Página 5 de 6 Hoja 5                                                                                                             |                                 |                       |  |                                    |  |
|  |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario                                                                                                          |                                 | 14962312782           |  |                                    |  |
|                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000001496231278 2 |                                 |                       |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                                                                                                          |                                 | 14. Buzón electrónico |  |                                    |  |
| 9 0 0 1 7 7 8 4 4                                                                 |                                                | 4                                                                     |                               | Impuestos y Aduanas de Santa Marta                                                                                               |                                 | 1 9                   |  |                                    |  |
| 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                       |                                                                       | 8 5 4 6 5 3 4 2               |                                                                                                                                  | 9                               |                       |  | 9 8 7 9 7                          |  |
|                                                                                   | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                                                                                                                  | 154. Primer nombre              |                       |  | 155. Otros nombres                 |  |
|                                                                                   | LADINO                                         |                                                                       | PERTUZ                        |                                                                                                                                  | GUILLERMO                       |                       |  | ENRIQUE                            |  |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |                                                | 157. DV                                                               |                               | 158. Sociedad o firma designada                                                                                                  |                                 |                       |  |                                    |  |
| 159. Fecha de nombramiento                                                        |                                                | 2 0 2 3 1 1 1 0                                                       |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |  |                                    |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14962312782



(415)7707212489984(8020) 000001496231278 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 7 7 8 4 4

4

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

|                                                                          |                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2           | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y e 4 7 5 4 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |                                                                                                              |
| 163. Departamento<br>Magdalena 4 7                                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Marta 0 0 1                                                                   |
| 165. Dirección<br>CL 26 A 8 13 LC 2                                      |                                                                                                              |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 1 0 6 3 0 7                    | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7, 1 0 0 4                                                     |
| 168. Teléfono<br>4 2 3 3 2 8 8                                           | 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                 |



## CERTIFICACION

MAGDALENA, SANTA MARTA, 19/11/2024

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LTDA** con NIT **9001778444** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número

0550117300019710

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



## CERTIFICACION

El suscrito Representante Legal de la Oficina Muebles y Equipos Ltda., con Nit: 900177844-4 certifica y hace constar que:

La Oficina Muebles y Equipos Ltda. No está obligada a la contratación de aprendices.

El presente Certificado se expide en Santa Marta, a los doce (12) días del mes noviembre de 2024.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'S. Valdeblanquez', is shown on a light-colored background.

---

SALVADOR HUMBERTO VALDEBLANQUEZ FUENTES  
Representante Legal  
CC. 19.275.771 de Bogotá  
Nit. 900177844-4



## CERTIFICACION

El Representante Legal de la Oficina Muebles y Equipos Ltda. Con Nit No 900-177-844-4 certifica y hace constar que:

La Oficina Muebles y Equipos Ltda., Cumple con todos los aportes de ley al sistema de seguridad social y aportes parafiscales y se encuentra al día con los pagos.

El presente Certificado se expide a solicitud del interesado en Santa Marta a los veintidos (22) días del mes de noviembre de 2024.

---

**SALVADOR HUMBERTO VALDEBLANQUEZ FUENTES**  
Representante Legal



Calle 26 A No. 8-13 Cel. 3176480899 Tel 423288 -4202289 Correo: laoficialtda@yahoo.es

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                        |                             |                    |                               |                       |                 |                       |           |
|-----------------------------------|---------|------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social           | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento   | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |           |
| NIT 900177844                     | 4       | OFICINA Y MUEBLES LTDA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL          | c/ll 26 a # 8 - 13 loca 1 y 2 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4233288         | Si                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                        |                             |                    |                               |                       |                 |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                  |                             | Tipo               | Fecha                         |                       | Pago            |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                   | Planilla                    | Planilla           | Limite                        | Pago                  | Banco           | Dias Mora             | Valor     |
| 2024-10                           | 2024-11 | 9476328472             | 9476328472                  | E                  | 2024/11/14                    | 2024/11/15            | BANCO DE BOGOTA | 1                     | \$859,100 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                    |                |            |                        |        |             |             |           |        |             |             |          |       |             |             |          |       |             |             |              |     |        |     |
|-----------------------------------------------------|----------------|------------|------------------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|----------|-------|-------------|-------------|----------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                            |                |            | PENSION                |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF      |       |             |             | RIESGOS  |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                                 | Identificación | Nombres    | Codigo                 | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo   | Días  | IBC         | Aporte      | Codigo   | Días  | IBC         | Aporte      | Días         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)                   |                |            |                        |        | \$3,500,000 | \$560,000   |           |        | \$3,500,000 | \$140,000   |          |       | \$3,500,000 | \$140,000   |          |       | \$3,500,000 | \$18,300    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: ADMINISTRACION ( 2 Afiliados)    |                |            |                        |        | \$3,500,000 | \$560,000   |           |        | \$3,500,000 | \$140,000   |          |       | \$3,500,000 | \$140,000   |          |       | \$3,500,000 | \$18,300    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 2 Afiliados) |                |            |                        |        | \$3,500,000 | \$560,000   |           |        | \$3,500,000 | \$140,000   |          |       | \$3,500,000 | \$140,000   |          |       | \$3,500,000 | \$18,300    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                   | CC             | 1082872936 | COLLANTE LANFOR        | 230201 | 30          | \$1,300,000 | \$208,000 | EPS005 | 30          | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF33 | 30          | \$1,300,000 | \$52,000 | 14-23 | 30          | \$1,300,000 | \$6,800      | 30  | \$0    | \$0 |
| 2                                                   | CC             | 19275771   | VALDEBLANQUEZ SALVADOR | 25-14  | 30          | \$2,200,000 | \$352,000 | EPS005 | 30          | \$2,200,000 | \$88,000 | CCF33 | 30          | \$2,200,000 | \$88,000 | 14-23 | 30          | \$2,200,000 | \$11,500     | 30  | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 2)                                 |                |            |                        |        | \$3,500,000 | \$560,000   |           |        | \$3,500,000 | \$140,000   |          |       | \$3,500,000 | \$140,000   |          |       | \$3,500,000 | \$18,300    |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                        |                             |                    |                              |                       |                 |                       |
|-----------------------------------|---------|------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social           | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento   | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 900177844                     | 4       | OFICINA Y MUEBLES LTDA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL          | cil 26 a # 8 - 13 loca 1 y 2 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4233288         | Si                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                        |                             |                    |                              |                       |                 |                       |
| Periodo                           |         | Clave                  | Tipo                        | Fecha              |                              | Pago                  |                 |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                   | Planilla                    | Planilla           | Limite                       | Pago                  | Banco           | Valor                 |
| 2024-10                           | 2024-11 | 9476328472             | 9476328472                  | E                  | 2024/11/14                   | 2024/11/15            | BANCO DE BOGOTA | \$859,100             |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2)     |        |             |    | 2         | \$560,000       | \$500          | \$0                    | \$560,500     |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$352,000       | \$300          | \$0                    | \$352,300     |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$208,000       | \$200          | \$0                    | \$208,200     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 2         | \$18,300        | \$100          | \$0                    | \$18,400      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 2         | \$18,300        | \$100          | \$0                    | \$18,400      |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 2         | \$140,000       | \$100          | \$0                    | \$140,100     |
| CAJAMAG                      | CCF33  | 891,780,093 | 3  | 2         | \$140,000       | \$100          | \$0                    | \$140,100     |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 2         | \$140,000       | \$100          | \$0                    | \$140,100     |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 2         | \$140,000       | \$100          | \$0                    | \$140,100     |
| TOTAL                        |        |             |    | 2         | \$858,300       | \$800          | \$0                    | \$859,100     |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 20363 Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                           | Placa                                 | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                         | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total   |
|------|------|-------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|---------|--------------|----------------|---------------|
| 84   | 5    | 157   | 234863 | SABANA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL DESECHABLE            | CTO                                   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:SABANAS PARA CAMILLA DESECHABLES           | UNIDAD | 6,00  | \$ 40.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 240.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                                       | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |         |             |                                                                                                                                                   |        |       |              |         |              |                |               |
| 85   | 5    | 157   | 288186 | SABANA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA JUEGO CARACTERISTICA SABANAS Y FUNDAS MATERIAL DESECHABLE | CTO                                   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:FUNDAS DESECHABLES DE PELLON 60X40CM       | JUEGO  | 3,00  | \$ 40.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 120.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                                       | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |         |             |                                                                                                                                                   |        |       |              |         |              |                |               |
| 87   | 5    | 114   | 239631 | TOALLA DE PAPEL >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION ROLLO UNIDAD DE MEDIDA ROLLO CARACTERISTICA DESECHABLE           | CTO                                   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:PAPEL PARA SECADO DE MANO TOALLAS EN ROLLO | ROLLO  | 15,00 | \$ 50.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 750.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                                       | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |         |             |                                                                                                                                                   |        |       |              |         |              |                |               |
|      |      |       |        |                                                                                                                       |                                       |         |             |                                                                                                                                                   |        |       |              |         | Total Grupo  | \$ 360.000,00  |               |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102  
Transacción No. 20363  
NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                                                                      | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                  | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.    | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total   |
|------|------|-------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|---------------|---------|--------------|----------------|---------------|
| 88   | 5    | 114   | 242434 | CINTA DE PAPEL >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA ROLLO CARACTERISTICA N.A. COLOR N.A.                                                                     | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:CINTA PARA ESTERILIZACION A VAPOR   | ROLLO  | 1,00  | \$ 170.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 170.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                                                                                  |       |         |             |                                                                                                                                            |        |       |               |         |              | Total Grupo    |               |
| 13   | 5    | 141   | 301565 | TERMOHIGROMETRO >>TERMOHIGROMETRO;TIPO ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=MEDIDOR DE HUMEDAD Y TEMPERATURA;MATERIAL=N.A.;MEMORIA=N.A.; | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TERMOHIGROMETRO DIGITAL DE AMBIENTE | UNIDAD | 1,00  | \$ 230.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 230.000,00 |
| 14   | 5    | 141   | 269044 | SUMINISTROS PARA LABORATORIO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE TERMOMETRO                                                 | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TERMOMETRO DIGITAL CON SONDA        | UNIDAD | 1,00  | \$ 230.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 230.000,00 |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

|                 |       |                         |                  |
|-----------------|-------|-------------------------|------------------|
| Movimiento      | 102   | NOTA DE ENTRADA CONSUMO |                  |
| Transacción No. | 20363 | Fecha Movimiento        | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Fecha Ratificación      | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Estado.                 | RATIFICADA       |

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |                                       |
| 99        | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001 4041  | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |                        |
|----------|------------------------|
| DESTINO  |                        |
| 02       | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 | OLARTE PORTO FRANCISCO |
|          | // //                  |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

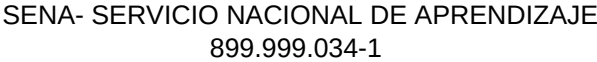
RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24, NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                     | Placa | Placa Padre | Atributos | Unid.                                                                                                                                                      | Cant.  | Vlr. Unit. | Otros         | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total |               |
|------|------|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|---------------|--------------|----------------|-------------|---------------|
| 15   | 5    | 141   | 248077 | BASCULA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>CAPACIDAD N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD<br>CLASE DIGITAL CARACTERISTICA N.A. MATERIAL<br>N.A. | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:BASCULA<br>ELECTRONOCA DIGITAL 40 KG          | UNIDAD | 1,00       | \$ 70.000,00  | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 70.000,00  |
| 16   | 5    | 141   | 299245 | TERMOMETRO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA<br>DIGITAL DE PUNZON                               | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TERMOMETRO<br>DIGITAL PARA LIQUIDOS DELTA     | UNIDAD | 2,00       | \$ 185.000,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 370.000,00 |
| 17   | 5    | 141   | 301864 | TERMOMETRO >>TERMOMETRO;TIPO<br>ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE<br>MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=LASER;                          | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TERMOMETRO<br>INDUSTRIAL LASER INFRAROJO -50° | UNIDAD | 2,00       | \$ 110.000,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 220.000,00 |





47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

|                 |       |                         |                  |
|-----------------|-------|-------------------------|------------------|
| Movimiento      | 102   | NOTA DE ENTRADA CONSUMO |                  |
| Transacción No. | 20363 | Fecha Movimiento        | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Fecha Ratificación      | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Estado.                 | RATIFICADA       |

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |                                       |
| 99        | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001 4041  | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| DESTINO       |                        |
| 02            | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
|               | //                     |

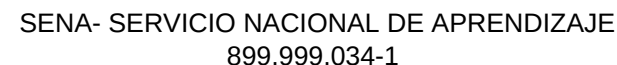
INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02; ORIGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                 | Placa | Placa Padre       | Atributos                                                                                                                                                                     | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total   |
|------|------|-------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|---------|--------------|----------------|---------------|
| 35   | 5    | 141   | 269044 | SUMINISTROS PARA LABORATORIO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE TERMOMETRO            | CTO   | 6638815 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TERMOMETROS DIGITALES PUNTA FLEXIBLE, RANGO DE MEDICION 32.0°C ~ 42.9° | UNIDAD | 75,00 | \$ 12.900,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 967.500,00 |
| 38   | 5    | 141   | 269156 | SUMINISTROS PARA LABORATORIO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA CAJA NOMBRE TIRILLA PARA GLUCOMETRO | CTO   | 6638815 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TIRILLAS DE GLUCOMETROS TIRAS REACTIVAS                                | CAJA   | 6,00  | \$ 27.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 162.000,00 |
| 43   | 5    | 141   | 243054 | SUMINISTROS PARA LABORATORIO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE SONDA                 | CTO   | 6638815 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:SONDAS NELATON SONDA EVACUANTE VESICAL                                 | UNIDAD | 3,00  | \$ 30.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 90.000,00  |



FECHA 19/12/24  
USUARIO FOLARTEP  
PAGINA 6 de 34

47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

|                 |       |                         |                  |
|-----------------|-------|-------------------------|------------------|
| Movimiento      | 102   | NOTA DE ENTRADA CONSUMO |                  |
| Transacción No. | 20363 | Fecha Movimiento        | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Fecha Ratificación      | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Estado.                 | RATIFICADA       |

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |                                       |
| 99        | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001 4041  | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |                        |
|----------|------------------------|
| DESTINO  |                        |
| 02       | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 | OLARTE PORTO FRANCISCO |
|          | // //                  |

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA. COMPLEMENTARIA Y REGULAR. ARTICULACION CON LA MEDIA. DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS. PROGRAMA DE SALUD

|      |      |       |        |                                                                                                                                                                                                        | Placa | Placa Padre |           |                                                                                                                                                   |        |       |               |         |              |                |               |
|------|------|-------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|---------------|---------|--------------|----------------|---------------|
| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                                                                                            |       | Origen      |           | Atributos                                                                                                                                         | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.    | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total   |
| 44   | 5    | 141   | 243054 | SUMINISTROS PARA LABORATORIO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE Sonda                                                                                            | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:SONDA FOLEYSONDA FOLEY 2 VIAS, 15ML        | UNIDAD | 10,00 | \$ 38.000,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 380.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                                                                                                                        |       |             |           | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA                                                                                                             |        |       |               |         |              |                |               |
| 58   | 5    | 141   | 301572 | APARATOS DE LABORATORIO >>APARATOS DE LABORATORIO;TIPO ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=KIT CON PINZAS DE MICRO DISECCION, PINZAS CURVAS, FORCEPS PUNTO, AGUJAS, TIJERAS Y | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:KIT DE DISECCIÓN CONTIENE LOS INSTRUMENTOS | UNIDAD | 2,00  | \$ 119.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 238.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                                                                                                                        |       |             |           | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA                                                                                                             |        |       |               |         |              |                |               |
| 61   | 5    | 141   | 243054 | SUMINISTROS PARA LABORATORIO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE Sonda                                                                                            | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:SONDA LEVINFABRICADO CON TUBO DE PVC       | UNIDAD | 30,00 | \$ 1.000,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 30.000,00  |
|      |      |       |        |                                                                                                                                                                                                        |       |             |           | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA                                                                                                             |        |       |               |         |              |                |               |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102  
Transacción No. 20363  
NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                                | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                                                                                         | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total     |
|------|------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|---------|--------------|----------------|-----------------|
| 74   | 5    | 141   | 260396 | SUMINISTROS PARA LABORATORIO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE VALVULA DOSIFICADORA | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:CONECTOR LIBRE DE AGUJA PARA INTRAVENOSA                                                                   | UNIDAD | 3,00  | \$ 18.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 54.000,00    |
|      |      |       |        |                                                                                                                            |       |         |             |                                                                                                                                                                                                                   |        |       |              |         |              | Total Grupo    | \$ 3.696.400,00 |
| 3    | 5    | 111   | 240376 | GUANTE PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA CAJA CARACTERISTICA N.A. MATERIAL NITRILO                        | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:GUANTES DE MANEJO TALLA S TALLA - S CAJA X 100. NO ESTÉRIL, AMBIDIESTROS. TIPO LÁTEX O NITRILO PARA EXAMEN | CAJA   | 50,00 | \$ 19.500,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 975.000,00   |
| 4    | 5    | 111   | 240376 | GUANTE PROTECTOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA CAJA CARACTERISTICA N.A. MATERIAL NITRILO                        | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:GUANTES DE MANEJO TALLA M TALLA - M CAJA X 100                                                             | CAJA   | 32,00 | \$ 19.900,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 636.800,00   |

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                              | Placa | Placa Padre | Atributos | Unid.                                                                                                                                                     | Cant.   | Vlr. Unit. | Otros        | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total |                 |
|------|------|-------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|--------------|--------------|----------------|-------------|-----------------|
| 5    | 5    | 111   | 233428 | TAPABOCA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>PRESENTACION CAJA X 50 UN UNIDAD DE MEDIDA<br>CAJA CARACTERISTICA N.A.               | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TAPABOCAS<br>DESECHABLE 3 CAPA               | CAJA    | 40,00      | \$ 8.200,00  | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 328.000,00   |
| 9    | 5    | 111   | 284771 | BATA MEDICA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE CARACTERISTICA<br>N.A. MATERIAL DESECHABLE               | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:BATAS<br>QUIRURGICAS DESECHABLES PUÑO EN RIB | PAQUETE | 20,00      | \$ 49.490,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 989.800,00   |
| 29   | 5    | 111   | 234966 | GUANTE DESECHABLE >>TIPO ELEMENTO<br>CONSUMO PRESENTACION CAJA X 50 UN UNIDAD<br>DE MEDIDA UNIDAD MATERIAL LATEX TALLA M | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:GUANTES<br>QUIRÚRGICOS ESTÉRILES TALLA 7     | UNIDAD  | 20,00      | \$ 83.000,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 1.660.000,00 |





47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 20363 Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

| DESTINO  |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                | Placa                                 | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                | Unid.   | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total      |
|------|------|-------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|--------------|---------|--------------|----------------|------------------|
| 86   | 5    | 111   | 284771 | BATA MEDICA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE CARACTERISTICA<br>N.A. MATERIAL DESECHABLE | CTO                                   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:BATAS<br>ANTIFLUIDO TALLA S | PAQUETE | 28,00 | \$ 79.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 2.212.000,00  |
|      |      |       |        |                                                                                                            | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |         |             |                                                                                                                                          |         |       |              |         |              |                |                  |
| 92   | 5    | 111   | 284771 | BATA MEDICA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE CARACTERISTICA<br>N.A. MATERIAL DESECHABLE | CTO                                   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:BATAS<br>ANTIFLUIDO TALLA M | PAQUETE | 28,00 | \$ 79.800,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 2.234.400,00  |
|      |      |       |        |                                                                                                            | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |         |             |                                                                                                                                          |         |       |              |         |              |                |                  |
| 93   | 5    | 111   | 284771 | BATA MEDICA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE CARACTERISTICA<br>N.A. MATERIAL DESECHABLE | CTO                                   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:BATAS<br>ANTIFLUIDO TALLA L | PAQUETE | 15,00 | \$ 79.800,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 1.197.000,00  |
|      |      |       |        |                                                                                                            | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |         |             |                                                                                                                                          |         |       |              |         |              |                |                  |
|      |      |       |        |                                                                                                            |                                       |         |             |                                                                                                                                          |         |       |              |         | Total Grupo  |                | \$ 13.291.000,00 |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102  
Transacción No. 20363  
NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                                                      | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                          | Unid.   | Cant.  | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total     |
|------|------|-------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--------------|---------|--------------|----------------|-----------------|
| 10   | 5    | 146   | 298227 | COFIA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.                                                | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:GORROS O COFIAS QUIRURGICASGORRO TIPO ORUGA | PAQUETE | 5,00   | \$ 17.240,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 86.200,00    |
| 34   | 5    | 146   | 247912 | SUMINISTROS DE APOYO ERGONOMICO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A. NOMBRE CABESTRILLO | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:CABESTRILLO INMOVILIZADOR DE HOMBRO         | UNIDAD  | 6,00   | \$ 42.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 252.000,00   |
| 70   | 5    | 146   | 233544 | GAFAS PROTECTORAS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD COLOR N.A. MATERIAL N.A.                                                       | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:GAFAS DE PROTECCION OCULAR DE BIOSEGURIDAD  | UNIDAD  | 150,00 | \$ 7.900,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 1.185.000,00 |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102  
Transacción No. 20363  
NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                                                    | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                         | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total     |
|------|------|-------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|---------|--------------|----------------|-----------------|
| 72   | 5    | 146   | 298177 | MASCARILLA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA NEBULIZACION ADULTO MATERIAL N.A.                                    | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:KIT DE NEBULIZACION ADULTO                 | UNIDAD | 30,00 | \$ 5.600,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 168.000,00   |
|      |      |       |        |                                                                                                                                                |       |         |             |                                                                                                                                                   |        |       |              |         |              | Total Grupo    | \$ 1.691.200,00 |
| 52   | 5    | 151   | 301561 | JABON QUIRURGICO >>JABON QUIRURGICO;TIPO ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=FRASCO;CARACTERISTICA=CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA, X 500 ML; | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:JABON A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA  | FRASCO | 30,00 | \$ 26.800,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 804.000,00   |
| 65   | 5    | 151   | 278225 | SUERO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA BOLSA NOMBRE GENERICO SOLUCION SALINA                                         | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:SOLUCIÓN SALINA PRESENTACIÓN: BOLSA 250 ML | BOLSA  | 30,00 | \$ 4.200,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 126.000,00   |





47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 20363 Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                                      | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                                                             | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.    | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total     |
|------|------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|---------------|---------|--------------|----------------|-----------------|
| 73   | 5    | 151   | 259443 | MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE GENERICO MICRO NEBULIZADOR | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:NEBULIZADOR INCLUYE TUBO DE AIRE MICRONEBULIZADOR, MASCARA PEDIATRICA Y ADULTO | UNIDAD | 2,00  | \$ 192.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 384.000,00   |
|      |      |       |        |                                                                                                                                  |       |         |             |                                                                                                                                                                                       |        |       |               |         |              | Total Grupo    | \$ 2.393.000,00 |
| 95   | 5    | 156   | 289159 | ATRIL >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.                     | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:ATRIL EN TUBO REDONDO DE 7/8 C. 18 EN ACERO                                    | UNIDAD | 4,00  | \$ 250.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 1.000.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                                                  |       |         |             |                                                                                                                                                                                       |        |       |               |         |              | Total Grupo    | \$ 1.000.000,00 |
| 6    | 5    | 112   | 257458 | ALCOHOL >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA FRASCO CLASE N.A. CARACTERISTICA N.A.                         | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:ALCOHOL ANTISÉPTICO 70 %                                                       | FRASCO | 9,00  | \$ 35.040,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 315.360,00   |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102  
Transacción No. 20363  
NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item        | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                              | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                                | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total     |
|-------------|------|-------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|---------|--------------|----------------|-----------------|
| Total Grupo |      |       |        |                                                                                                                          |       |         |             |                                                                                                                                                          |        |       |              |         |              | \$ 315.360,00  |                 |
| 40          | 5    | 154   | 274639 | RELOJ >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE DE ENFERMERIA CARACTERISTICA N.A.                | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:RELOJ DE ENFERMERA PANTALLA                       | UNIDAD | 1,00  | \$ 75.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 75.000,00    |
| Total Grupo |      |       |        |                                                                                                                          |       |         |             |                                                                                                                                                          |        |       |              |         |              | \$ 75.000,00   |                 |
| 7           | 5    | 147   | 275394 | INSUMOS FACIALES Y CORPORALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA FRASCO NOMBRE GEL ANTIBACTERIAL | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:GEL ANTIBACTERIAL FRASCO CON VÁLVULA              | FRASCO | 12,00 | \$ 13.300,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 159.600,00   |
| Total Grupo |      |       |        |                                                                                                                          |       |         |             |                                                                                                                                                          |        |       |              |         |              | \$ 75.000,00   |                 |
| 47          | 5    | 147   | 274717 | PAÑO DE LIMPIEZA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA CAJA CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.                | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:PAÑOS PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES | CAJA   | 40,00 | \$ 26.800,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 1.072.000,00 |



| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                            | Placa | Placa Padre       | Atributos                                                                                                                                                                                          | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total     |
|------|------|-------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|---------|--------------|----------------|-----------------|
| 1    | 5    | 142   | 295000 | TENSIOMETRO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE N.A. CARACTERISTICA CON FONENDOSCOPIO TIPO RAPPAPORT | CTO   | 6638815 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TENSIOMETROS CON FONENDOSCOPIOS KIT INCLUYE BRAZALETE Y MANOMETRO INLCUYE FONENDOSCOPIO     | UNIDAD | 30,00 | \$ 95.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 2.850.000,00 |
| 2    | 5    | 142   | 233038 | JERINGA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. TAMAÑO 5 CC UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL DESECHABLE   | CTO   | 6638815 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:JERINGA 5CC JERINGA 5CC CON AGUJA 21G X 1½"CUERPO DE POLIPROPILENO DE ÓPTIMA TRANSPARENCIA. | UNIDAD | 2,00  | \$ 20.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 40.000,00    |
| 8    | 5    | 142   | 282359 | ALGODON >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA BOLSA CARACTERISTICA N.A.                           | CTO   | 6638815 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:ALGODÓN ZIG ZAG BOLSA X 50 GRAMOS                                                           | BOLSA  | 30,00 | \$ 23.940,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 718.200,00   |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 20363 Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

| DESTINO  |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                                                              | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                                                                                                                                     | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.    | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total   |
|------|------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|---------------|---------|--------------|----------------|---------------|
| 18   | 5    | 142   | 278221 | INMOVILIZADOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE FERULA CARACTERISTICA EXTREMIDADES INFERIORES Y SUPERIORES MATERIAL N.A. | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:KIT DE INMOVILIZACIÓN PRIMEROS AUXILIOS KIT DE FÉRULAS INMOVILIZADORAS ADULTO DE 5 PIEZAS: CUELLO ? BRAZO ? ANTEBRAZO ? PIERNA ? TOBILLO. LOS INMOVILI | UNIDAD | 12,00 | \$ 78.000,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 936.000,00 |
| 19   | 5    | 142   | 282623 | TALLIMETRO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DE PARED MATERIAL N.A.                                             | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TALLIMETRO DE PARED CON PLATAFORMA                                                                                                                     | UNIDAD | 3,00  | \$ 135.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 405.000,00 |
| 20   | 5    | 142   | 286206 | AGUJA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA CAJA CARACTERISTICA PARA VACUTAINER MULTIPLE MATERIAL N.A.                                    | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:AGUJA VACUTAINER. AGUJA DE 21G X 1 1/2"                                                                                                                | CAJA   | 12,00 | \$ 16.000,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 192.000,00 |







47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 20363 Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                          | Placa | Placa Padre | Origen                                             | Atributos                                                                                                                                                                               | Unid.   | Cant. | Vlr. Unit.    | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total     |
|------|------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---------------|---------|--------------|----------------|-----------------|
| 33   | 5    | 142   | 284774 | BOLSA MEDICA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA CAJA<br>CARACTERISTICA COLOSTOMIA MATERIAL N.A. | CTO   | 6638815     | 20/8/2024<br>LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:BOLSA Y BARRERA DE COLOSTOMIA 1 BOLSA NATURA, CIERRE MAGICO, FILTRO DE CARBÓN 70 | CAJA    | 6,00  | \$ 449.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 2.694.000,00 |
| 36   | 5    | 142   | 234437 | ALGODON >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>PRESENTACION EN ROLLO UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE CARACTERISTICA N.A.                | CTO   | 6638815     | 20/8/2024<br>LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:ALGODÓN HOSPITALARIO ALGODÓN EN ROLLO QUIRURGICO X 500 GRS.                      | PAQUETE | 6,00  | \$ 22.000,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 132.000,00   |
| 37   | 5    | 142   | 299903 | GLUCOMETRO >>GLUCOMETRO;TIPO ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=CON PANTALLA LCD;          | CTO   | 6638815     | 20/8/2024<br>LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:KIT DE GLUCOMETRIA                                                               | UNIDAD  | 9,00  | \$ 107.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 963.000,00   |

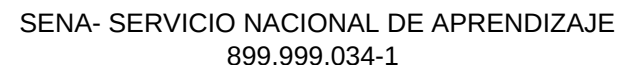








| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                   | Placa | Placa Padre | Atributos | Unid.                                                                                                                                                                                     | Cant.  | Vlr. Unit. | Otros        | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total |               |
|------|------|-------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|--------------|--------------|----------------|-------------|---------------|
| 59   | 5    | 142   | 233743 | EQUIPO DE VENOCLISIS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE MICROGOTEO CARACTERISTICA N.A. MATERIAL DESECHABLE | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:EQUIPO MICROGOTEOINFUSIÓN DE SOLUCIONES                                            | UNIDAD | 100,00     | \$ 1.900,00  | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 190.000,00 |
| 60   | 5    | 142   | 276078 | EQUIPO DE VENOCLISIS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE MACROGOTEO CARACTERISTICA EQUIPO MATERIAL N.A.     | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:EQUIPO MACROGOTEOEQUIPO DE VENOCLISIS PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO | UNIDAD | 100,00     | \$ 1.900,00  | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 190.000,00 |
| 62   | 5    | 142   | 258198 | VENDA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA TORNIQUETE                             | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:TORNIQUETE DESECHABLE UNIDADES PRE- CORTADAS                                       | UNIDAD | 6,00       | \$ 37.000,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 222.000,00 |



FECHA 19/12/24  
USUARIO FOLARTEP  
PAGINA 27 de 34

47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

|                 |       |                         |                  |
|-----------------|-------|-------------------------|------------------|
| Movimiento      | 102   | NOTA DE ENTRADA CONSUMO |                  |
| Transacción No. | 20363 | Fecha Movimiento        | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Fecha Ratificación      | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Estado.                 | RATIFICADA       |

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |                                       |
| 99        | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001 4041  | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |                        |
|----------|------------------------|
| DESTINO  |                        |
| 02       | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 | OLARTE PORTO FRANCISCO |
|          | // //                  |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA. COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR. ARTICULACION CON LA MEDIA. DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS. PROGRAMA DE SALUD

|      |      |       |        |                                                                                                                                                   | Placa | Placa Padre |           |                                                                                                                                                                             |        |       |               |         |              |                |               |
|------|------|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|---------------|---------|--------------|----------------|---------------|
| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                                       |       | Origen      |           | Atributos                                                                                                                                                                   | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.    | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total   |
| 63   | 5    | 142   | 286578 | INSUMOS Y AYUDAS PARA FORMACION MEDICA<br>>>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA<br>UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.<br>NOMBRE GUARDIAN | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024<br>OBSERVACIONES:GUARDIANRECIPIENTE RÍGIDO<br>DE POLIPROPILENO               | UNIDAD | 1,00  | \$ 109.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 109.000,00 |
| 71   | 5    | 142   | 276087 | CANULA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO<br>N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD<br>CARACTERISTICA NASAL PARA OXIGENOTERAPIA<br>MATERIAL N.A.                | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:CANULAS<br>NASALESCÁNULA NASAL PARA ADULTO                     | UNIDAD | 30,00 | \$ 4.000,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 120.000,00 |
| 77   | 5    | 142   | 288184 | APLICADOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA CAJA<br>CARACTERISTICA DE MADERA CON ALGODON                              | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:APLICADORES<br>DE MADERA CON ALGODON BOLSITAS X 20<br>UNIDADES | CAJA   | 12,00 | \$ 4.000,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 48.000,00  |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

|                 |       |                         |                  |
|-----------------|-------|-------------------------|------------------|
| Movimiento      | 102   | NOTA DE ENTRADA CONSUMO |                  |
| Transacción No. | 20363 | Fecha Movimiento        | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Fecha Ratificación      | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Estado.                 | RATIFICADA       |

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |                                       |
| 99        | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001 4041  | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |                        |
|----------|------------------------|
| DESTINO  |                        |
| 02       | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 | OLARTE PORTO FRANCISCO |
|          | // //                  |

### INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24, NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APPLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                                            | Placa | Placa Padre       | Atributos                                                                                                                                           | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.  | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total   |
|------|------|-------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|---------|--------------|----------------|---------------|
| 78   | 5    | 142   | 296777 | BAJALENGUAS >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA BOLSA CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.                                                           | CTO   | 6638815 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:BAJALENGUAS EMPACADOS EN BOLSA X 20 UNIDADES | BOLSA  | 21,00 | \$ 5.600,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 117.600,00 |
| 79   | 5    | 142   | 258200 | INSUMOS Y AYUDAS PARA FORMACION MEDICA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A. NOMBRE PARA TOMA DE CITOLOGIA | CTO   | 6638815 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:KIT DE CITOLOGIA ESPECULO                    | UNIDAD | 45,00 | \$ 3.100,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 139.500,00 |
| 80   | 5    | 142   | 233049 | VENDA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA ELASTICA                                                        | CTO   | 6638815 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:VENDAS ELASTICAS ALFA SAFE5X5                | UNIDAD | 30,00 | \$ 3.250,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 97.500,00  |







47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102  
Transacción No. 20363  
NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Código | Descripción                                                                                                                                                                                               | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                                                              | Unid.   | Cant.  | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total      |
|------|------|-------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--------------|---------|--------------|----------------|------------------|
| 97   | 5    | 142   | 268878 | PORTA AGUJA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA CAJA CARACTERISTICA CAMISA PARA VACUTAINER MATERIAL N.A.                                                                                 | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:CAMISA DE VACUTAINNER CAMISA MANUAL EMPATE TIPO ROSCA PARA VACUTAINNER PAQ X 10 | CAJA    | 6,00   | \$ 37.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 222.000,00    |
|      |      |       |        |                                                                                                                                                                                                           |       |         |             |                                                                                                                                                                                        |         |        |              |         |              | Total Grupo    | \$ 24.081.900,00 |
| 11   | 5    | 124   | 299416 | GUARDIAN >>GUARDIAN;TIPO ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=RECIPIENTE RESIDUOS CORTOPUNZANTES;CAPACIDAD=DE 2.8 LITROS;COLOR=COLORES ROJO Y/O AMARILLO;MATERIAL=EN POLIETILENO; | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:GUARDIAN 2.8 LTSRECIPIENTE PARA RESIDUOS                                        | UNIDAD  | 23,00  | \$ 5.040,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 115.920,00    |
| 12   | 5    | 124   | 234903 | BOLSA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CALIBRE N.A. UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.                                                                                                     | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:BOLSA ROJA BOLSA RIESGO BIOLÓGICO                                               | PAQUETE | 550,00 | \$ 480,00    | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 264.000,00    |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

|                 |       |                         |                  |
|-----------------|-------|-------------------------|------------------|
| Movimiento      | 102   | NOTA DE ENTRADA CONSUMO |                  |
| Transacción No. | 20363 | Fecha Movimiento        | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Fecha Ratificación      | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Estado.                 | RATIFICADA       |

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |                                       |
| 99        | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001 4041  | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |                        |
|----------|------------------------|
| DESTINO  |                        |
| 02       | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 | OLARTE PORTO FRANCISCO |
|          | // //                  |

### INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24, NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APPLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                                                                      | Placa | Placa Padre | Atributos | Unid.                                                                                                                                                 | Cant.   | Vlr. Unit. | Otros        | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total |               |
|------|------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|--------------|--------------|----------------|-------------|---------------|
| 64   | 5    | 124   | 234903 | BOLSA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CALIBRE N.A. UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.                                                                            | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:BOLSA NEGRA LAS BOLSAS ROTULADAS PARA RESIDUOS | PAQUETE | 160,00     | \$ 300,00    | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 48.000,00  |
| 68   | 5    | 124   | 299456 | CANECA >>CANECA;TIPO ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=PEDAL EN COLORES BLANCO, NEGRO, ROJO Y/O VERDE;CAPACIDAD=DE 20 LITROS;MATERIAL=EN POLIETILENO; | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:CANECA ROJA CANECA DE PEDAL 20 LT              | UNIDAD  | 6,00       | \$ 76.000,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 456.000,00 |
| 75   | 5    | 124   | 286421 | CANECA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CAPACIDAD 20 LITROS UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA PLASTICA CON TAPA MATERIAL N.A.                                                        | CTO   | 6638815     | 20/8/2024 | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:CANECA NEGRA DE PEDAL 20 LITRO                 | UNIDAD  | 6,00       | \$ 75.000,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 0,00     | \$ 450.000,00 |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 20363 Fecha Movimiento 19/12/2024 21:04  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:04  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                        |
|----------|------|------------------------|
| DESTINO  |      |                        |
| 02       |      | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001      | 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO |
| / /      |      |                        |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item                                                                                        | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                      | Placa | Origen  | Placa Padre | Atributos                                                                                                                                               | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|---------|--------------|----------------|------------------|
| 96                                                                                          | 5    | 124   | 285162 | RECIPIENTE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO<br>CAPACIDAD N.A. TAMAÑO N.A. UNIDAD DE<br>MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL<br>N.A. | CTO   | 6638815 | 20/8/2024   | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:PISINGO PATO<br>ORINAL EN ACERO INOXIDABLE | UNIDAD | 3,00  | \$ 50.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 150.000,00    |
|                                                                                             |      |       |        |                                                                                                                                  |       |         |             |                                                                                                                                                         |        |       |              |         |              | Total Grupo    | \$ 1.483.920,00  |
| SON: CINCUENTA MILLONES SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/cte CON 0/100 CTVS |      |       |        |                                                                                                                                  |       |         |             |                                                                                                                                                         |        |       |              |         |              |                | \$ 50.703.980,00 |

EL CUENTADANTE RESPONDE ADMINISTRATIVA Y FISCALMENTE POR LOS BIENES AQUÍ RELACIONADOS Y RENDIRÁ CUENTAS DE SU UTILIZACIÓN. TODO ELLO SEGÚN LO DISPUESTO SOBRE ESTE PARTICULAR EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA NACIONAL ART. 124 Y EN ESPECIAL LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 21 Y 22 DEL ART. 34 DE LA LEY 734 DE 2002; RESOLUCIÓN 1378 DE 2018 Y EN LAS OBLIGACIONES GENERALES DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

  
OLARTE PORTO FRANCISCO  
ALMACENISTA



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

|                 |       |                         |                  |
|-----------------|-------|-------------------------|------------------|
| Movimiento      | 102   | NOTA DE ENTRADA CONSUMO |                  |
| Transacción No. | 20363 | Fecha Movimiento        | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Fecha Ratificación      | 19/12/2024 21:04 |
|                 |       | Estado.                 | RATIFICADA       |

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |                                       |
| 99        | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001 4041  | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |                        |
|----------|------------------------|
| DESTINO  |                        |
| 02       | ALMACEN DE CONSUMO     |
| 001 4041 | BODEGA CONSUMO         |
| 12541619 | OLARTE PORTO FRANCISCO |
|          | // //                  |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02; ORIGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24, NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

SE REALIZA ENTRADA DE COMPRA DE SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN, RECIBIDO EN EL CENTRO DE FORMACION SOBRE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 6638815 SU GESTION EN EL APPLICATIVO NO SE HABIA INCOVENIENTES DEL PROVEEDOR EN SU SISTEMA DE FACTURACION, SE PROCEDE A REALIZAR ENTRADA DE SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/ REGULAR, ARTICULACION CON LA MEDIA, DESPLAZADOS Y CAMPESENA EN SUS DIFERENTES ÁREAS, PROGRAMA DE SALUD

| Item               | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción | Placa                  | Placa Padre | Unid. | Cant. | Vlr. Unit. | Otros | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total |
|--------------------|------|-------|--------|-------------|------------------------|-------------|-------|-------|------------|-------|--------------|----------------|-------------|
| USUARIO REALIZA :  |      |       |        |             | FRANCISCO OLARTE PORTO |             |       |       |            |       |              |                |             |
| USUARIO RATIFICA : |      |       |        |             | FOLARTEP               |             |       |       |            |       |              |                |             |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 204 NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACIO  
Transacción No. 20365 Fecha Movimiento 19/12/2024 21:31  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:31  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                                 |
|----------|------|---------------------------------|
| DESTINO  |      |                                 |
| 03       |      | ALMACEN DEVOLUTIVOS             |
| 010      | 4041 | BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO          |
| / /      |      |                                 |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;  
OBSERVACIÓN:  
Se realiza entrada de compra de suministro de materiales de formación, recibido en el centro de formación sobre los tiempos establecidos en el contrato 6638815 su gestión en el aplicativo no se había podido efectuar por inconvenientes del proveedor en su sistema de facturación, se procede a realizar entrada de suministros necesarios para el desarrollo de la formación profesional programada por el centro de logística y promoción ecoturística regional magdalena en los programas de formación titulada, complementaria y/ regular, articulacion con la media, desplazados y campesena en sus diferentes áreas, programa de salud.

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                 | Placa       | Placa Padre | Origen    | Atributos                                                                                                                                                                                                                   | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.    | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total   |
|------|------|-------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|---------------|---------|--------------|----------------|---------------|
| 1    | 4    | 142   | 243143 | ESCALERILLA >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO<br>UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA<br>DOS PASOS MATERIAL TUBO | 95291015463 |             |           | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:ESCALERILLA<br>DE DOS PASOS PINTALA TIPO HOSPITALARIA,<br>IDÓNEA PARA CLÍNICAS HOSPITALES, CENTROS<br>DE SALUD | UNIDAD | 1,00  | \$ 215.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 215.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                             | CTO         | 6638815     | 20/8/2024 | LA OFICINA MUEBLES Y<br>EQUIPOS LIMITADA                                                                                                                                                                                    |        |       |               |         |              |                |               |
| 2    | 4    | 142   | 243143 | ESCALERILLA >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO<br>UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA<br>DOS PASOS MATERIAL TUBO | 95291015464 |             |           | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:ESCALERILLA<br>DE DOS PASOS PINTALA TIPO HOSPITALARIA,<br>IDÓNEA PARA CLÍNICAS HOSPITALES, CENTROS<br>DE SALUD | UNIDAD | 1,00  | \$ 215.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 215.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                             | CTO         | 6638815     | 20/8/2024 | LA OFICINA MUEBLES Y<br>EQUIPOS LIMITADA                                                                                                                                                                                    |        |       |               |         |              |                |               |
| 3    | 4    | 142   | 243143 | ESCALERILLA >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO<br>UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA<br>DOS PASOS MATERIAL TUBO | 95291015465 |             |           | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:ESCALERILLA<br>DE DOS PASOS PINTALA TIPO HOSPITALARIA,<br>IDÓNEA PARA CLÍNICAS HOSPITALES, CENTROS<br>DE SALUD | UNIDAD | 1,00  | \$ 215.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 215.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                             | CTO         | 6638815     | 20/8/2024 | LA OFICINA MUEBLES Y<br>EQUIPOS LIMITADA                                                                                                                                                                                    |        |       |               |         |              |                |               |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 204 NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACIO  
Transacción No. 20365 Fecha Movimiento 19/12/2024 21:31  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:31  
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN    |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

| DESTINO  |      |                                 |
|----------|------|---------------------------------|
| 03       |      | ALMACEN DEVOLUTIVOS             |
| 010      | 4041 | BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO          |
| / /      |      |                                 |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

OBSERVACIÓN:

Se realiza entrada de compra de suministro de materiales de formación, recibido en el centro de formación sobre los tiempos establecidos en el contrato 6638815 su gestión en el aplicativo no se había podido efectuar por inconvenientes del proveedor en su sistema de facturación, se procede a realizar entrada de suministros necesarios para el desarrollo de la formación profesional programada por el centro de logística y promoción ecoturística regional magdalena en los programas de formación titulada, complementaria y/ regular, articulacion con la media, desplazados y campesena en sus diferentes áreas, programa de salud.

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                                                               | Placa       | Placa Padre | Origen    | Atributos                                                                                                                                                                                                    | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.    | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total   |
|------|------|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|---------------|---------|--------------|----------------|---------------|
| 4    | 4    | 142   | 243143 | ESCALERILLA >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DOS PASOS MATERIAL TUBO                                                                     | 95291015466 |             |           | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:ESCALERILLA DE DOS PASOS PINTALA TIPO HOSPITALARIA, IDÓNEA PARA CLÍNICAS HOSPITALES, CENTROS DE SALUD | UNIDAD | 1,00  | \$ 215.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 215.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                                                                                           | CTO         | 6638815     | 20/8/2024 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA                                                                                                                                                                        |        |       |               |         |              |                |               |
| 5    | 4    | 142   | 243143 | ESCALERILLA >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA DOS PASOS MATERIAL TUBO                                                                     | 95291015467 |             |           | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:ESCALERILLA DE DOS PASOS PINTALA TIPO HOSPITALARIA, IDÓNEA PARA CLÍNICAS HOSPITALES, CENTROS DE SALUD | UNIDAD | 1,00  | \$ 215.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 215.000,00 |
|      |      |       |        |                                                                                                                                                                           | CTO         | 6638815     | 20/8/2024 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA                                                                                                                                                                        |        |       |               |         |              |                |               |
| 6    | 4    | 142   | 272193 | MULETAS >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA CON GRADUACION DE ALTURA POR SISTEMA DE TORNILLO MATERIAL ALUMINIO Y ANTIDESLIZANTE | 95291015468 |             |           | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:MULETAS AXILARES ORTOPÉDICASMULETAS                                                                   | UNIDAD | 1,00  | \$ 80.000,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00        | \$ 80.000,00  |
|      |      |       |        |                                                                                                                                                                           | CTO         | 6638815     | 20/8/2024 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA                                                                                                                                                                        |        |       |               |         |              |                |               |



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

Movimiento 204 NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACIO  
Transacción No. 20365 Fecha Movimiento 19/12/2024 21:31  
Fecha Ratificación 19/12/2024 21:31  
Estado. RATIFICADA

|           |      |                                       |
|-----------|------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |      |                                       |
| 99        |      | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001       | 4041 | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 |      | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |      |                                 |
|----------|------|---------------------------------|
| DESTINO  |      |                                 |
| 03       |      | ALMACEN DEVOLUTIVOS             |
| 010      | 4041 | BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION |
| 12541619 |      | OLARTE PORTO FRANCISCO          |
| / /      |      |                                 |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815;

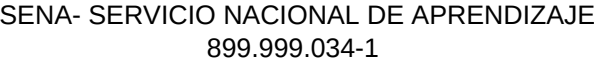
OBSERVACIÓN:

Se realiza entrada de compra de suministro de materiales de formación, recibido en el centro de formación sobre los tiempos establecidos en el contrato 6638815 su gestión en el aplicativo no se había podido efectuar por inconvenientes del proveedor en su sistema de facturación, se procede a realizar entrada de suministros necesarios para el desarrollo de la formación profesional programada por el centro de logística y promoción ecoturística regional magdalena en los programas de formación titulada, complementaria y/ regular, articulacion con la media, desplazados y campesena en sus diferentes áreas, programa de salud.

| Item                                                                     | Tipo | Grupo | Codigo | Descripción                                                                                                                                                                           | Placa       | Placa Padre | Origen                                                         | Atributos                                                                                                                                           | Unid.  | Cant. | Vlr. Unit.   | Otros   | Vlr.Presente | Cto.Reposición  | Valor Total     |
|--------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|---------|--------------|-----------------|-----------------|
| 7                                                                        | 4    | 142   | 272193 | MULETAS >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO<br>TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD<br>CARACTERISTICA CON GRADUACION DE ALTURA<br>POR SISTEMA DE TORNILLO MATERIAL ALUMINIO<br>Y ANTIDESLIZANTE | 95291015469 |             | CTO 6638815 20/8/2024<br>LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA | MARCA:LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS<br>LIMITADA SERIAL:6638815 MODELO:PROGRAMA<br>DE SALUD 2024 OBSERVACIONES:MULETAS<br>AXILARES ORTOPÉDICASMULETAS | UNIDAD | 1,00  | \$ 80.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00      | \$ 0,00         | \$ 80.000,00    |
| Total Grupo                                                              |      |       |        |                                                                                                                                                                                       |             |             |                                                                |                                                                                                                                                     |        |       |              |         |              | \$ 1.235.000,00 |                 |
| SON: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/cte CON 0/100 CTVS |      |       |        |                                                                                                                                                                                       |             |             |                                                                |                                                                                                                                                     |        |       |              |         |              |                 | \$ 1.235.000,00 |

EL CUENTADANTE RESPONDE ADMINISTRATIVA Y FISCALMENTE POR LOS BIENES AQUÍ RELACIONADOS Y RENDIRÁ CUENTAS DE SU UTILIZACIÓN. TODO ELLO SEGÚN LO DISPUESTO SOBRE ESTE PARTICULAR EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA NACIONAL ART. 124 Y EN ESPECIAL LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 21 Y 22 DEL ART. 34 DE LA LEY 734 DE 2002; RESOLUCIÓN 1378 DE 2018 Y EN LAS OBLIGACIONES GENERALES DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

OLARTE PORTO FRANCISCO  
ALMACENISTA



47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 952910 CTR DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGD

|                 |       |                                                 |                  |
|-----------------|-------|-------------------------------------------------|------------------|
| Movimiento      | 204   | NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION |                  |
| Transacción No. | 20365 | Fecha Movimiento                                | 19/12/2024 21:31 |
|                 |       | Fecha Ratificación                              | 19/12/2024 21:31 |
|                 |       | Estado.                                         | RATIFICADA       |

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| ORIGEN    |                                       |
| 99        | ALMACEN AREAS EXTERNAS                |
| 001 4041  | VARIOS PROVEEDORES                    |
| 900177844 | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA |

|          |                                 |
|----------|---------------------------------|
| DESTINO  |                                 |
| 03       | ALMACEN DEVOLUTIVOS             |
| 010 4041 | BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION |
| 12541619 | OLARTE PORTO FRANCISCO          |
|          | // //                           |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 20/08/24; NUMERO INGRESO: 6638815.

OBSERVACIÓN:

Se realiza entrada de compra de suministro de materiales de formación, recibido en el centro de formación sobre los tiempos establecidos en el contrato 6638815 su gestión en el aplicativo no se había podido efectuar por inconvenientes del proveedor en su sistema de facturación, se procede a realizar entrada de suministros necesarios para el desarrollo de la formación profesional programada por el centro de logística y promoción ecoturística regional magdalena en los programas de formación titulada, complementaria y/ regular, articulacion con la media, desplazados y campesena en sus diferentes áreas, programa de salud.

| Item               | Tipo | Grupo | Código | Descripción            | Placa | Placa Padre | Origen | Atributos | Unid. | Cant. | Vlr. Unit. | Otros | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total |
|--------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------------|--------|-----------|-------|-------|------------|-------|--------------|----------------|-------------|
| USUARIO REALIZA :  |      |       |        | FRANCISCO OLARTE PORTO |       |             |        |           |       |       |            |       |              |                |             |
| USUARIO RATIFICA : |      |       |        | FOLARTEP               |       |             |        |           |       |       |            |       |              |                |             |

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHeotalora

HEIDIS OTALORA PENALOZA

Unidad ó Subunidad

36-02-00-047-

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION

Ejecutora Solicitante:

952910

ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

Fecha y Hora Sistema:

16/08/2024 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 3924 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |               |                          |            |                               |      |                                                                                |                 |               |                  |               |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|------------------|---------------|
| Número:               | 123024        | Fecha Registro:          | 2024-08-16 | Unidad / Subunidad Ejecutora: |      | 36-02-00-047-952910 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA |                 |               |                  |               |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Generado   |                               |      |                                                                                | Tipo de Moneda: | COP-Pesos     | Tasa de Cambio:  | 0,00          |
| Valor Inicial:        | 64.639.562,00 | Valor Total Operaciones: |            |                               | 0,00 |                                                                                | Valor Actual:   | 64.639.562,00 | Saldo x Obligar: | 64.639.562,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

|                     |           |               |                                       |                |                 |
|---------------------|-----------|---------------|---------------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: NIT | 900177844 | Razón Social: | LA OFICINA MUEBLES Y EQUIPOS LIMITADA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------|-----------|---------------|---------------------------------------|----------------|-----------------|

**CUENTA BANCARIA**

|         |              |        |                       |       |        |         |        |
|---------|--------------|--------|-----------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 117300019710 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|--------------|--------|-----------------------|-------|--------|---------|--------|

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |         |         |                                           |        |                                                                        |
|-----------------|---------|---------|-------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------|
| Identificación: | 7630588 | Nombre: | JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA |
|-----------------|---------|---------|-------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------|

**CAJA MENOR****VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

|                 |  |                    |  |                  |    |                             |  |         |                    |       |                                        |        |            |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|--------------------|-------|----------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: |  | Fecha de Registro: |  | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: |  | Número: | CO1.PCCNTR.6638815 | Tipo: | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | Fecha: | 2024-08-16 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|--------------------|-------|----------------------------------------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA                                                                                             | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                             | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 952945 CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - 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     |                 |               |                 |               |                 |
|                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |        |         |         |                 | 64.639.562,00 | 0,00            |               |                 |
| Total:                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |        |         |         |                 | 64.639.562,00 | 0,00            | 64.639.562,00 | 64.639.562,00   |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | MATERIALES FORMACIÓN: SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCIÓN ECOTURISTICA REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA. COMPLEMENT |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                                               | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36-02-00-047-952910              | CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION<br>ECOTURISTICA DEL MAGDALENA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-12-30 | 64.639.562,00 | 64.639.562,00     | NINGUNO       |

  
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)