Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHcmanosal	CLAUDIA MARCELA MANOSALVA MORENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-050-000000	SENA REGIONAL META-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	20/06/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7424 de fecha 2024-04-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	39724	**Fecha Registro:**	2024-06-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-050-000000 SENA REGIONAL META-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	714.019.400,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	714.019.400,00	**Saldo x Obligar:**	714.019.400,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901076303	**Razón Social:**	FUNDACION VALORE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	84400005673	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	86046034	**Nombre:**	GUSTAVO ENRIQUE OCHOA ROCHA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL META

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6441316	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-06-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101043 DESPACHO BIENESTAR FUNCIONARIOS	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		714.019.400,00	0,00		
					Total:	714.019.400,00	0,00	714.019.400,00	714.019.400,00

Objeto:	SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL-ACTIVIDADES CULTURALES RECREATIVAS Y DEPORTIVAS: PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR 2024, PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DEL SENA REGIONAL META

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-000000	SENA REGIONAL META-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-30	48.094.568,00	48.094.568,00	NINGUNO
36-02-00-050-000000	SENA REGIONAL META-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-31	110.987.472,00	110.987.472,00	NINGUNO
36-02-00-050-000000	SENA REGIONAL META-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-31	110.987.472,00	110.987.472,00	NINGUNO
36-02-00-050-000000	SENA REGIONAL META-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-30	110.987.472,00	110.987.472,00	NINGUNO
36-02-00-050-000000	SENA REGIONAL META-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-31	110.987.472,00	110.987.472,00	NINGUNO
36-02-00-050-000000	SENA REGIONAL META-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-30	110.987.472,00	110.987.472,00	NINGUNO
36-02-00-050-000000	SENA REGIONAL META-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	110.987.472,00	110.987.472,00	NINGUNO



ELIANA CONSTANZA TELLO ZAMBRANO

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FUNDACION VALORE
NIT 901.076.303-1
CLL 17B 2130 E BARRIO MULTIFAMILIARES 2 CA 15 CONJUNTO SINDAMANOY
Tel: (608) 2032923
Villavicencio - Colombia
ticozziasociadosfunvalore@gmail.com

No. FE 270

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(608) 5461500 - Ext. 000
Dirección	CR 48 6 40 URB GUAYURIBA A	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2024-12-16	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	.ACTIVIDAD FIN DE AÑO FUNCIONARIOS -Realizar actividad de fin de año para motivar a los servidores públicos, destacando valores y compromisos institucionales: -Se solicita realizar una actividad que incluya actividades culturales y/o de recreación, donde se incluya el balance general de actividades de la vigencia. -Esta actividad se proyecta que se ejecute a finales de noviembre, pero la fecha debe ser confirmada con mínimo un mes de anticipación por parte de la SENA. -Actividad cultural, puede ser con una SENA con experiencia en cuentearía, humorística o afines o presentaciones artísticas o musicales, por 4 horas (que puede ser una hora de chirimía o música folclórica, una hora de parranda vallenata, una hora entre otros géneros musicales), coordinadas con la SENA previamente. Se requiere recreacionistas para realizar actividades recreativas guiadas y de integración. -Alimentación: 3 opciones de menú a la carta que ofrezca el lugar al acorde al lugar.	120.00	168,067.23	19 %	24,000,000.00
2	ACTIVIDAD FIN DE AÑO FUNCIONARIOS -Bebidas hidratantes 2 por persona canjeables por bebidas a escoger	240.00	8,403.36	19 %	2,400,000.00
3	ACTIVIDAD FIN DE AÑO FUNCIONARIOS -Transporte IDA Y REGRESO: Trayecto Granada-Villavicencio- Villavicencio-Granada Zona Urbana, para 10 personas en vehículo tipo Microbús (Aerovan) de servicio especial modelo 2018 en adelante, climatizado, con sillas reclinables, Kit de carreteras, botiquín y bodega para equipaje. Debe contar con la resolución de habilitación expedida por el Ministerio de transporte , revisión tecnicomecanica vigente , SOAT, seguro, contractual y extracontractual ,evidenciar Plan Estratégico de Seguridad Vial	10.00	67,226.89	19 %	800,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Veintisiete millones doscientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 27,200,000.00

Total Bruto	22,857,142.86
IVA 19%	4,342,857.14
Total a Pagar	27,200,000.00

Observaciones:
#$36-02-00-050-000000;CO1.SLCNTR.6441316;laraqued@sena.edu.co#$

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

FUNDACION VALORE
NIT 901.076.303-1
CLL 17B 2130 E BARRIO MULTIFAMILIARES 2 CA 15 CONJUNTO SINDAMANOY
Tel: (608) 2032923
Villavicencio - Colombia
ticozziasociadosfunvalore@gmail.com

No. FE 268

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(608) 5461500 - Ext. 000
Dirección	CR 48 6 40 URB GUAYURIBA A	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2024-12-16	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	.AGUINALDO INFANTIL -Entrega Tarjetas regalo por el valor $350.800 pesos M/cte cada uno para redimir en un almacén de cadena, dicha tarjeta solo podrá ser utilizada para juguetería, ropa para niños, útiles escolares, ese debe ser exacto al valor indicado - Observaciones y Nota: El proponente deberá indicar varias opciones de establecimientos donde se adquieran las tarjetas.	98.00	294,789.92	19 %	34,378,400.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Treinta y cuatro millones trescientos setenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 34,378,400.00

Observaciones:
#$27-01-02-015;6790581;csaludo@cendoj.ramajudicial.gov.co#$

Total Bruto	28,889,411.76
IVA 19%	5,488,988.24
Total a Pagar	34,378,400.00

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

FUNDACION VALORE
NIT 901.076.303-1
CLL 17B 2130 E BARRIO MULTIFAMILIARES 2 CA 15 CONJUNTO SINDAMANOY
Tel: (608) 2032923
Villavicencio - Colombia
ticozziasociadosfunvalore@gmail.com

No. FE 271

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(608) 5461500 - Ext. 000
Dirección	CR 48 6 40 URB GUAYURIBA A	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2024-12-16	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	.ESCUELAS DEPORTIVAS-BOLOS: Se requiere de Cuatro (4) pistas de Bolos, cada una alquilada por dos (2) horas por sesión de entrenamiento, el alquiler de las pistas suma 8 horas de alquiler por sesión de entrenamiento, para un total de 16 horas semanales por dos (2) sesiones de entrenamiento, siendo sesenta y cuatro (64) horas mensuales. por 8 secciones de entrenamientos al mes para un total de quinientos doce mil (512) por un término de 8 meses, , los días que se acuerde con la entidad. El operador logístico debe estar en capacidad de ofrecer un escenario deportivo para los entrenamientos de la disciplina de Bolos que tenga características asociadas a las utilizados en competencia que su infraestructura permita fácil acceso a los funcionarios (cónyuge e hijos, según las edades establecidas por esta modalidad) y que se ubique en el perímetro urbano de la ciudad de Villavicencio Se debe suministrar y facilitar elementos para entrenamientos de bolos (zapatos, bolas con pesos en libras del 8 al 16 y con medidas de apertura clasificadas entre S, M, L, XL) Número de participantes (24 personas) aproximadamente. Especificaciones Técnicas: Material sintético con láminas de 10 mm de espesor fijada sobre otra de material resistente a cambios de temperatura y golpes. La pista tiene unas dimensiones de 19,20 metros de largo por 1,06 metros de ancho y una zona de aproximación de 4,60 metros. Sistema de rieles guarda canales. Área de pines con refuerzo de 2-3/8 de espesor. Resina fenólica en las pistas. Parador pines que opera con tres (3) motores de 1/3 HP, 220V 60 HZ cada uno. Motor eleva brazo de distribución. Cada dos (2) maquinas son controladas con un chasis sistematizado 100% solid state. La máquina para su operación tiene dos juegos de boliche de 10 unidades cada uno. Un sofisticado software capaz de guiar los movimientos adecuados para derribar los pines, llevar el puntaje y tiempo de cada lanzamiento. El peso de las bolas está entre las 9 y las 16 libras (aproximadamente entre 4,08 y 7,25 kilogramos) y su diámetro es de 218,3 milímetros.	3.00	3,529,411.76	19 %	12,600,000.00
2	ESCUELAS DEPORTIVAS -NATACIÓN:NATACIÓN: Seis (6) horas semanales distribuidas en tres (3) entrenamientos de dos (2) horas cada uno, para un total mensual de horas de veinticuatro (24) horas, para un total 192, por un término de 8 meses, los días que se acuerde con la entidad. El operador logístico debe estar en capacidad de ofrecer un escenario deportivo para los entrenamientos de la disciplina de natación que tenga características asociadas a las piscinas olímpicas o semiolímpicas para competencia de mínimo seis (6) carriles que su infraestructura permita fácil acceso a los funcionarios (cónyuge e hijos, según las edades establecidas por esta modalidad) y que se ubique en el perímetro urbano de la ciudad de Villavicencio. Se debe suministrar y facilitar elementos para entrenamientos de natación como (tablas y gusanos). Número de participantes (22 personas) aproximadamente. -Para el momento de la clasificación a los juegos Nacionales se solicita que el operador logístico cuente con un juez en la modalidad de Natación. - Especificaciones Técnicas - Largo: 50 metros - Ancho: 25 metros - Profundidad: 2 a 2.5 metros en promedio. - Temperatura del agua: Esta comprendida entre los 25° y los 28° centígrados Número de calles o carriles: 10 Ancho de calles o carriles: los carriles tienen por lo menos 2,5 metros de ancho, con dos espacios por lo menos de 0,2 metros para las calles de las paredes laterales. Volumen de agua: oscila entre 2500 m o 2 500 000 litros. Corcheras flotantes: en total son 9 que dividen la piscina en 10 partes o calles, (sólo 8 calles para competir). La función de las corcheras es, además de separar a los nadadores, absorber el oleaje producido por el propio nado de los demás nadadores. Los 5 primeros metros, las corcheras tienen un diámetro mínimo de 0,05 m. A 0,15 m. De máximo y están estiradas firmemente. Plataforma o partidor de salida, (start block) este sujeto a la orilla de la piscina, su altura sobre la superficie del agua está entre los 0,5 metros y 0,75 metros. El área superficial es de 0,5 metros por 0,5 metros y está cubierto con material antideslizante. La inclinación máxima de la plataforma es aproximadamente 10º. - La plataforma esta provista de un asidero (para que los espaldistas	3.00	1,092,436.97	19 %	3,900,000.00

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
	puedan agarrarse de la plataforma) - En la salida. Dichos asideros están colocados horizontalmente entre los 0,3 metros y los 0.6 metros y paralelos a la superficie de la pared. Cada bloque esta numerado de forma clara y visible. - Banderines para las pruebas de espalda: están situados a 5 metros de la salida y a 5 de la pared de vuelta. Su altura será de 1,8 metros como mínimo y 2,5 m. Como máximo sobre la superficie del agua.				
3	ESCUELAS DEPORTIVAS -MINITEJO Y TEJO:Cuatro (4) horas semanales distribuidas en dos (2) entrenamientos de dos (2) horas cada uno, para un total mensual de horas Dieciséis (16) horas mensuales los días que se acuerde con la entidad por un término de 8 meses. El operador logístico debe estar en capacidad de ofrecer un escenario deportivo para los entrenamientos de la disciplina de mini tejo que tenga características asociadas a las utilizadas para la competencia como cancha cubierta y en buen estado de conservación y su infraestructura permita fácil acceso a los funcionarios (cónyuge e hijos, según las edades establecidas por esta modalidad) y que se ubique en el perímetro urbano de la ciudad de Villavicencio. Número de personas (7 personas) aproximadamente. Para el momento de la clasificación a los juegos Nacionales se solicita que el operador logístico cuente con un juez en la modalidad de minitejo.	3.00	1,008,403.36	19 %	3,600,000.00

Total items: 3

Total Bruto	16,890,756.29
IVA 19%	3,209,243.71
Total a Pagar	20,100,000.00

Valor en Letras:
Veinte millones cien mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 20,100,000.00

Observaciones:
#$36-02-00-050-000000;CO1.SLCNTR.6441316;laraqued@sena.edu.co#$

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

FUNDACION VALORE
NIT 901.076.303-1
CLL 17B 2130 E BARRIO MULTIFAMILIARES 2 CA 15 CONJUNTO SINDAMANOY
Tel: (608) 2032923
Villavicencio - Colombia
ticozziasociadosfunvalore@gmail.com

No. FE 275

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(608) 5461500 - Ext. 000
Dirección	CR 48 6 40 URB GUAYURIBA A	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2024-12-19	2024-12-21

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	DIA DE LA MADRE, PADRE Y SOLTERO-Lugar: Se requiere hotel o finca o sitio de recreación cerca al casco urbano de Villavicencio, se debe ejecutar en un lugar con la capacidad requerida, estacionamiento, con estación de agua y café, con salón de eventos que cuente con aire acondicionado, con buena iluminación, con suministro, montaje, operación y desmontaje de elementos de sonido, ayudas audiovisuales y con suministro, montaje y desmontaje de mesas, sillas, manteles y meseros. -Alimentación: En el restaurante del lugar donde se realice la actividad se requiere que se incluya un almuerzo, con Entrada, plato fuerte, postre e hidratación: compuesto por Proteínas (Carnes rojas y/o carnes blancas y/o pescados), carbohidratos (harinas y/o cereales y/o legumbres y/o tubérculos) y Vegetales, por ejemplo: Entradas como: canelones o Terrina de Verduras o Crema de Champiñón o Napoleón de Camarón o Ensalada Thai con Pollo al Sésamo o Crema de Verduras con Queso crema. Plato fuerte por ejemplo: Medallones de Lomo fino o Suprema de Pollo o Filete de Trucha u otro tipo de pescado o carnes. o sancocho de gallina, o mojarra frita, o trucha, o churrasco, o parrillada, etc. Con bebida: (jugo natural, mezcla de jugos cítricos o limonada). y postre. Debe contener como mínimo: *Entrada de 120g o crema o sopa de 240 Centímetros Cúbicos, *Proteína animal (pollo, pescado, res o cerdo) en presentación de 250 gramos neto sin hueso, *Carbohidratos en presentación de 120 gramos, *Verduras cocidas al vapor, salteadas o hervidas o ensaladas en presentación de 120 gramos, * Bebida jugo natural o limonada de 14 oz, y postre al plato o en vaso de 80 a 120 gramos.	120.00	71,428.57	19 %	10,200,000.00
2	DIA DE LA MADRE, PADRE Y SOLTERO -Hidratación: 2 bebidas hidratantes por participante	240.00	6,722.69	19 %	1,920,000.00
3	DIA DE LA MADRE, PADRE Y SOLTERO-Transporte IDA Y REGRESO: Del Centro de Industria y Servicio al lugar de la actividad (sujeto a confirmación por parte de la entidad)	40.00	25,210.08	19 %	1,200,000.00
4	DIA DE LA MADRE, PADRE Y SOLTERO -Transporte IDA Y REGRESO: Trayecto Granada-Villavicencio (hasta el punto de realización de la actividad) , Regreso, Villavicencio-Granada Zona Urbana, para 13 personas en vehículo tipo Microbús (Aerovan) de servicio especial modelo 2018 en adelante, climatizado, con sillas reclinables, Kit de carreteras, botiquín y bodega para equipaje. Debe contar con la resolución de habilitación expedida por el Ministerio de transporte, revisión tecnicomecanica vigente , SOAT, seguro, contractual y extracontractual, evidenciar Plan Estratégico de Seguridad Vial	13.00	67,226.89	19 %	1,040,000.00

Total items: 4

Total Bruto	12,067,226.89
IVA 19%	2,292,773.11
Total a Pagar	14,360,000.00

Valor en Letras:
Catorce millones trescientos sesenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-21 por $ 14,360,000.00

Observaciones:
#$36-02-00-050-000000;CO1.SLCNTR.6441316;laraqued@sena.edu.co#$

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.



FUNDACION VALORE
NIT 901.076.303-1
CLL 17B 2130 E BARRIO MULTIFAMILIARES 2 CA 15 CONJUNTO SINDAMANOY
Tel: (608) 2032923
Villavicencio - Colombia
ticozziasociadosfunvalore@gmail.com

No. FE 276

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(608) 5461500 - Ext. 000
Dirección	CR 48 6 40 URB GUAYURIBA A	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2024-12-19	2024-12-21

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	SALDO TRANSPORTE ENCUENTRO DEPORTIVO Y CULTURA - saldo entre los ítems 80 al 85 de transporte aéreo y terrestre.	1.00	4,537,747.90	19 %	5,399,920.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cinco millones trescientos noventa y nueve mil novecientos veinte pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-21 por $ 5,399,920.00

Observaciones:
#$36-02-00-050-000000;CO1.SLCNTR.6441316;laraqued@sena.edu.co#$

Total Bruto	4,537,747.90
IVA 19%	862,172.10
Total a Pagar	5,399,920.00

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076303	1	FUNDACION VALORE	A - 200 O MAS COTIZANTES	COFREM	MZ H5 CS 5A BRR PRADOS DE MAVICURE	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	27902565	9477432549	E	2024/12/03	2024/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	7	$496,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1121842898	BARRIGA ORTIZ YENCY LORENA	Dependiente	0	No	No																														

Total Afiliados(1)

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
																					$ 208.000						$ 162.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500		COFREM	30	$ 1.300.000	4%	$ 52.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.300.000	0,522%	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	2%	$ 26.000	3%	$39.000	0%	$0	0%	$0	No
	$ 162.500						$ 52.000						$ 6.800				$ 26.000		$ 39.000		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076303	1	FUNDACION VALORE	A - 200 O MAS COTIZANTES	COFREM	MZ H5 CS 5A BRR PRADOS DE MAVICURE	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	27902565	9477432549	E	2024/12/03	2024/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	7	$496,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$300	$0	$52,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$52,000	$300	$0	$52,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$800	$0	$163,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$800	$0	$163,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$200	$0	$39,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$200	$0	$26,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$200	$0	$26,200
TOTAL				**1**	**$494,300**	**$2,600**	**$0**	**$496,900**

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la suscrita Representante Legal y la Contadora Pública, se permiten certificar que: la empresa **FUNDACION VALORE,** identificada con NIT**. 901.076.303-1** ha realizado los pagos a salud, ARL, AFP y Cajas de Compensación Familiar, también a SENA, ICBF; durante los últimos tres (3) meses.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

Se expide a solicitud del interesado a nueve (09) días del mes de diciembre del año 2024.

YENCY LORENA BARRIGA
C.C.1.121.842.898 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDACION VALORE

DORIS ROCIO TICOSSI GAMBA
C.C.33.677.232 de Garagoa
Contadora Pública T.P. 172692-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 5 5 2 9 5 A 5 0 0 6 4 4 2 4 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DORIS ROCIO TICOSSI GAMBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33677232 de GARAGOA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 172692-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

172692-T

DORIS ROCIO
TICOSSI GAMBA
C.C. 33677232
RESOLUCION INSCRIPCION 385 FECHA 22/11/2012
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 183935



FIRMA DEL TITULAR

100622

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3363 03/2012

Dirección: Calle 17B-130 E Sindamanoy 2-15 Villavicencio
fundacionvalore@gmail.com - lorena.campeona87@gmail.com
Cel: 3202032923





Dirección: Calle 17B-130 E Sindamanoy 2-15 Villavicencio
fundacionvalore@gmail.com - lorena.campeona87@gmail.com
Cel: 3202032923

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141144006516

(415)7707212489984(8020) 000014114400651 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION VALORE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
URB PRADOS DE MAVICURE MZ H CA 5 A

42. Correo electrónico fundacionvalore@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 0 3 2 9 2 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 7 0 3 3 1	8 2 3 0	2 0 1 7 0 3 3 1		8 5 5 9	9 3 2 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BARRIGA ORTIZ YENCY LORENA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144006516

(415)7707212489984(8020) **000014114400651 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 6 1 1 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 3 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 7 2 9 1	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 1 1 1 0	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 0 4 2 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141144006516

(415)7707212489984(8020) **000014114400651 6**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 3 3 1		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 1 8 4 2 8 9 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BARRIGA	ORTIZ	YENCY	LORENA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 3 3 1		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 4 0 4 9 1 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LEYVA	ORTIZ	MARIA	EMILSA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144006516

(415)7707212489984(8020) **000014114400651 6**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 2 1 8 4 2 8 9 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BARRIGA	ORTIZ	YENCY	LORENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 3 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 0 4 0 4 9 1 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LEYVA	ORTIZ	MARIA	EMILSA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 3 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 0 0 8 2 6 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTIZ		DAMARIS	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 3 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 1 0 1 6 1 6 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTIZ	LEIVA	MARIA	EMILSA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 3 3 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141144006516

(415)7707212489984(8020) **000014114400651 6**

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

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 9 2 1 4 5 2	8	2 5 7 0 7 6

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
AFANADOR	ZARATE	LIXVI	LIZETH

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 9 1 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141144006516

(415)7707212489984(8020) **000014114400651 6**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION VALORE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: MZ H 5 CA 5 A BRR PRADOS DE MAVICURE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
S 0 5 0 7 2 9 1	2 0 1 7 0 3 3 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 2 0 2 0 3 2 9 2 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION VALORE EXPLORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: MZ H 5 CA 5 A BRR PRADOS DE MAVICURE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 0 6 2 0	2 0 2 1 0 3 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 2 0 2 0 3 2 9 2 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación

Bancaria

Bancolombia

Villavicencio, diciembre 5 de 2024

Señor(a)
A quien le interese
Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **FUNDACION VALORE** identificado (a) con NIT No. **901076303** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	844-000056-73	2023/08/22	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia