Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsgonzale	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2024-03-20-9:11 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4624 de fecha 2024-02-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	71424	**Fecha Registro:**	2024-03-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	47.268.228,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	47.268.228,00	**Saldo x Obligar:**	47.268.228,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900557963	**Razón Social:**	PROMOSALUD AMBIENTAL S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	21003054166	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	14897229	**Nombre:**	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6072070	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-03-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912424 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - CONSTRUCCIONMES Y ADECUACIONES-VALLE	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		47.268.228,00	0,00		
					Total:	47.268.228,00	0,00	47.268.228,00	47.268.228,00

Objeto:	MANTENIMIENTO INMUEBLES: Contratar El Control De Vectores, Plagas Y Roedores Del Centro Agropecuario De Buga, Regional Valle Del Cauca, vigencia 2024.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-30	5.908.528,50	5.908.528,50	NINGUNO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-30	5.908.528,50	5.908.528,50	NINGUNO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-30	5.908.528,50	5.908.528,50	NINGUNO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-30	5.908.528,50	5.908.528,50	NINGUNO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-30	5.908.528,50	5.908.528,50	NINGUNO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-31	5.908.528,50	5.908.528,50	NINGUNO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-30	5.908.528,50	5.908.528,50	NINGUNO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	5.908.528,50	5.908.528,50	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Abdul Shekt Garcia
Coordinador Administrativo CAB

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043348205

(415)7707212489984(8020) 000014104334820 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona juridica 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
PROMOSALUD AMBIENTAL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
PROMOSALUD AMBIENTAL S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

41. Dirección principal
CR 9 18 36

42. Correo electrónico promambiental2010@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0	2 0 1 2 0 9 2 4	8 6 9 9	2 0 1 2 0 9 2 4				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																					Exportadores				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6 61. Fecha 2024 - 05 - 29 / 09 : 27: 40

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 FORERO ROJAS CARLOS HERNANDO

985. Cargo Analista I

Fecha generación documento PDF: 29-05-2024 09:27:49AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043348205

(415)7707212489984(8020) 000014104334820 5

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 5 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 1 0 7 0 7 7 4 0 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BOLAÑOS	GONZALEZ	LAURA	PAOLA

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 2 4 0 5 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 1 8 9 8 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AZCARATE	GONZALEZ	FERNEY	

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-05-2024 09:27:49AM

Powered by CamScanner

* Control Técnico de Plagas
* Capacitación Manejo Higiénico de Alimentos
* Venta y Recarga de Extintores
* Capacitación manejo de extintores
* Limpieza y Desinfección de Tanques de Almacenamiento de agua para consumo.

Nit: 900.557.963-3

El suscrito Contador Público de la sociedad PROMOSALUD AMBIENTAL SAS Nit. 900.557.963-3 y en uso de sus facultades legales y estatutarias,

C E R T I F I C A N Q U E

La Sociedad **PROMOSALUD AMBIENTAL SAS,** Nit 900.557.963-3, y registro mercantil No. 50873-16 se encuentra afiliado al régimen de seguridad social y ha cumplido con sus obligaciones laborales y parafiscales, encontrándose al día con los pagos de nómina y el pago de aportes a la seguridad social (Ley 100 de 1993) en su totalidad de a sus empleados con vínculo laboral vigente.

Que en los últimos seis (6) meses y desde su constitución ha cumplido con este deber legal y obligatorio.

De igual forma certifico que la sociedad en mención posee algunos contratos de prestación de servicios sin vínculo laboral con personal técnico en saneamiento y que estos contratistas efectúan sus aportes sociales de manera independiente, de conformidad con lo estipulado en la ley 100 de 1993 y decreto reglamentario.

Para constancia de lo anterior, se expide sin enmendadura a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2024.

JAIRO AZCARATE SEGURA
Contador
Tarjeta Profesional 54424-T

Tarjeta No Mat.54424-T
Firma Revisor Fiscal

LAURA PAOLA BOLAÑOS
Representante Legal
C.C. 1.107.077.408

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557963
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROMOSALUD AMBIENTAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 9 18-36	TELÉFONO:	2283880
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento ambiental y otros serv
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4569102336**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990052873

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 416.000	$ 1.600	$ 417.600
SUBTOTALES:										**$ 416.000**	**$ 1.600**	**$ 417.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 52.000	$ 200	$ 0	$ 52.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 52.000	$ 200	$ 0	$ 52.200
SUBTOTALES:													**$ 104.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 104.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.400	$ 63.400	$ 300	$ 0	$ 63.700
SUBTOTALES:									**$ 63.400**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 63.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	2	$ 104.000	$ 400	$ 104.400
SUBTOTALES:			**$ 104.000**	**$ 400**	**$ 104.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1107077408	BOLANOS GONZALEZ LAURA PAOLA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 14893004	MONEDERO RAMIREZ DIEGO FERNEY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 56.600	30	$ 1.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 690.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557963
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROMOSALUD AMBIENTAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 9 18-36	TELÉFONO:	2283880
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4569102336**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: agosto AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: septiembre AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990052873		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 417.600
		SUBTOTAL:	2	**$ 417.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 52.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.200
		SUBTOTAL:	2	**$ 104.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	2	$ 104.400
		SUBTOTAL:	2	**$ 104.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 63.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 63.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 687.400**
VALOR MORA:	**$ 2.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 690.100**

	Versión: 04
	Código: GCCON-AN-001

Proceso Gestión Contractual

Formato Anexo De Verificación y Evaluación del Cumplimiento de Requisitos Legales Ambientales, de Eficiencia Energética y de Seguridad y Salud en el Trabajo

CONTRATO No./PROCESO: CO1.PCCNTR.6072070	**NOMBRE DE PROVEEDOR/OFERENTE: PROMOSALUD AMBIENTAL SAS**
VIGENCIA DEL CONTRATO/PROCESO: 10 meses	**NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CONTRATO:Abdul Shekt Garcia**

OBJETO: Contratar El Control De Vectores, Plagas Y Roedores Del Centro Agropecuario De Buga, Regional Valle Del Cauca, vigencia 2024.

ASPECTO(S) AMBIENTAL(ES) Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- Consumo de insumos químicos
- Generación de residuos peligrosos
- Potencial de lesiones o afectaciones a la salud

DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO	ETAPA	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	(Indique aquí el documento que soporta su respuesta o la razón de que no aplique la
Criterios para contratar el servicio de fumigación					
1.certificación de implementación del SG SST EMITIDA ANTE LA ARL CON UN RESULTADO OBTENIDO MAYOR AL 90% 2.Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST 3. Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional Responsable del SG-SST. 4.Evaluacion de estándares mínimos emitido por la ARL con un porcentaje mayor o igual al 85% y respectivo plan de acción de acuerdo a la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019	Precontractual				
Relación del personal que ingresa a las instalaciones con su respectivo pago de seguridad social, certificados de afiliación a EPS, AFP y ARL, de manera mensual los primeros 5 días del mes.	Contractual	x			**Se anexo el pago de la seguridad social**
Listado de trabajadores que desarrollen actividades si es trabajo de alto riesgo como alturas entre otros aplicacion de las medidas de prevencion proteccion, acorde a requerimientos de la normatividad vigente. (SI APLICA) Para las demas ATS y controles correspondientes a los riesgos asociados a las tareas, revision por el area SST del centro.	Contractual	x			**Se anexo el listado de los trabajadores**
El proponente deberá presentar copia de los permisos sanitarios y ambientales de funcionamiento emitidos por una entidad competente, no se aceptan permisos sanitarios ni ambientales de terceros.	Precontractual				
Entregar cronograma o plan de trabajo para desarrollar el respectivo control integral de vectores, plagas y roedores para la vigencia 2024, el cual debe exponer con claridad la prevención, vigilancia y control sanitario.	Precontractual				
Entregar copia de las fichas de datos de seguridad de los Plaguicidas en idioma español **Nota: La empresa aplicadora de plaguicidas en edificaciones, vehículos, productos almacenados o no y área publica, solo podrán utilizar plaguicidas registrados y permitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, los cuales, a excepción de los rodenticidas, fumigantes de granos e inmunizantes de madera en ningún otro caso podrán ser de categoría toxicológica I y II. Art 114 Decreto 1843 de 1991**	Precontractual				
Entregar soportes que acrediten que está vinculado con los planes pos consumo para entrega de envases de plaguicidas, establecidos por el fabricante. Articulo 14 Resolución 1675 de 2013	Precontractual				
Entregar soportes de curso de capacitación y entrenamiento del personal y copias de los carnet del personal que va a aplicar los plaguicidas. Los soportes de los cursos deben acreditar una intensidad mínima de 60 horas acumulables al año. La actualización y entrenamiento del curso deberá hacerse anualmente mediante eventos de capacitación o conferencias y prácticas específicas de acuerdo al manejo de nuevos plaguicidas o equipos. Articulo 172 y Artículo 175 del Decreto 1843 de 1991 **Nota 1: el SENA verificará durante la prestación del servicio, que las certificaciones de los cursos correspondan a las mismas personas que están prestando el servicio de aplicación de plaguicidas.** **Nota 2: La capacitación y el entrenamiento deben ser efectuados por el SENA, las autoridades de salud e ICA y demás entidades que hagan parte del Sistema Nacional de Transferencia de Tecnología en los niveles operativos correspondientes o por universidades e institutos Tecnológicos.**	precontractual				

Presentar protocolos informando métodos de aplicación a utilizar, cantidad, especificaciones técnicas de los equipos a utilizar y de los elementos de protección personal, tratamiento que recibirán los desechos de los plaguicidas, instrucciones e indicaciones sobre el control integral de vectores.	precontractual				
REQUIERIMIENTOS AMBIENTALES					
El proponente deberá presentar copia de los permisos sanitarios y ambientales de funcionamiento emitidos por una entidad competente, no se aceptan permisos sanitarios ni ambientales de terceros	Precontractual				
Entregar cronograma o plan de trabajo para desarrollar el respectivo control integral de vectores, plagas y roedores para la vigencia 2024, el cual debe exponer con claridad la prevención, vigilancia y control sanitario.	Precontractual				
Entregar copia de las fichas de datos de seguridad de los Plaguicidas en idioma español **Nota: La empresa aplicadora de plaguicidas en edificaciones, vehículos, productos almacenados o no y área publica, solo podrán utilizar plaguicidas registrados y permitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, los cuales, a excepción de**	Precontractual				
Entregar soportes que acrediten que está vinculado con los planes pos consumo para entrega de envases de plaguicidas, establecidos por el fabricante. Articulo 14 Resolución 1675 de 2013	Precontractual				
Entregar soportes de curso de capacitación y entrenamiento del personal y copias de los carnet del personal que va a aplicar los plaguicidas. Los soportes de los cursos deben acreditar una intensidad mínima de 60 horas acumulables al año. La actualización y entrenamiento del curso deberá hacerse anualmente mediante eventos de capacitación o conferencias y prácticas específicas de acuerdo al manejo de nuevos plaguicidas o equipos. Articulo 172 y Artículo 175 del Decreto 1843 de 1991 **Nota 1: el SENA verificará durante la prestación del servicio, que las certificaciones de los cursos correspondan a las mismas personas que están prestando el servicio de aplicación de plaguicidas.** **Nota 2: La capacitación y el entrenamiento deben ser efectuados por el SENA, las autoridades de salud e ICA y demás entidades que hagan parte del Sistema Nacional de Transferencia de Tecnología en los niveles operativos correspondientes o por universidades e institutos Tecnológicos.**	precontractual				
Presentar protocolos informando métodos de aplicación a utilizar, cantidad, especificaciones técnicas de los equipos a utilizar y de los elementos de protección personal, tratamiento que recibirán los desechos de los plaguicidas, instrucciones e indicaciones sobre el control integral de vectores.	precontractual				
Normatividad Relacionada:					
Decreto 1843 de 1991 - Sobre el uso y manejo de plaguicidas					
Resolución 1675 de 2013 - Planes de gestión de devolución de productos posconsumo de plaguicidas.					
Decreto 1072 de 2015 Artículo 2.2.4.6.1 - Sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo.					
Resolución 0312 de 2019 - Estándares mínimos de seguridad y salud en el trabajo.					
Resolución 773 de 2021 - Acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado					

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

PROMOSALUD AMBIENTAL SAS Identificado con NI 9005579633

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina BUGA, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21003054166
Fecha de apertura:	12 de Abril de 2014
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 1 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 29 de Febrero de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

MINISTERIO DEL TRABAJO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	
RADICADO DE RECIBIDO	
Numero de Radicado	76-1-2024-014059
Fecha de Radicado	08-10-2024
Proveedor	PROMOSALUD AMBIENTAL S.A.S

Señor Proveedor.

Mediante el presente se le informa que su Factura y/o Cuenta de Cobro fue radicada en la unidad de correspondencia del SENA – Centro Agropecuario de Buga.

Para seguir con el proceso de pago, lo invitamos a que cargue su factura en la plataforma Secop II, opción "Ejecución de Contrato". Para su información y fines pertinentes anexamos video informativo https://youtu.be/RvqZPPP-6eU y página de C.C.E. donde puede descargar la guía de Gestión Contractual https://www.colombiacompra.gov.co/node/23710

En caso de presentar dudas o inquietudes frente al proceso, puede comunicarse con su supervisor de contrato, con Miguel Andrés Jaimes al correo electrónico mjaimesq@sena.edu.co o con el apoyo administrativo Oscar eduardo jaramillo guevara al correo electrónico ojaramillo@sena.edu.co

Cordialmente,

Unidad de Correspondencia
Centro Agropecuario de Buga

PROMOSALUD AMBIENTAL S.A.S
NIT 900.557.963-3
CARRERA 9 18 36
Tel: 2390842
Guadalajara De Buga - Colombia
promambiental2010@hotmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764057680304 aprobado en 20231009 prefijo FVE desde el número 1108 al 2000 Vigencia: 12 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FVE 1456

Fecha y hora Factura
Generación: 30/09/2024, 16:09
Expedición: 30/09/2024, 16:09

Nombre del Cliente Servicio Nacional de Aprendizaje	**Nit ó C.C.** 899.999.034-1	**Fecha de Vencimiento** --
Razón Social Servicio Nacional de Aprendizaje	**Dirección** Calle 57 No. 8-69	**Teléfono** (000) 0000000 - Ext. 000
Correo franciscoguirre@gmail.com	**Vendedor** PROMOSALUD AMBIENTAL SAS	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	FUMIGACION Y CONTROL DE RASTREROS, VOLADORES Y ARTROPODOS	3.00	2,541,840.00
2	Desratización - Control de Roedores	3.00	2,900,982.00
3	DESINSECTACION MANEJO DE INSECTOS Y ACAROS (AVISPAS Y HORMIGAS)	2.00	595,000.00
4	DESINFECCION PARA PREVENIR Y MITIGAR PROPAGACION COVID-19	2.00	630,700.00

Total items: 4

Total Bruto	5,603,800.00
IVA 19%	1,064,722.00
Total a Pagar	6,668,522.00

OBSERVACIONES:
CONSIGNE EN LA CUENTA CORRIENTE No 21003054166 DEL BANCO CAJA SOCIAL, A NOMBRE DE PROMOSALUD AMBIENTAL SAS
$36-02-00-076-912410; CO1.PCCNTR.6072070
ashekt@sena.edu.co
SON.SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESEBTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS MCTE.

Valor en Letras:
Seis millones seiscientos sesenta y ocho mil quinientos veintidos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 6,668,522.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

VENDEDOR

_____

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

_____

C.C. Ó NIT.:

CUFE:

0e1405a3b379bb0b2d5b6d5c99ecf4ae26d87819f16b7aa9e39aa9ea3dc94520b1206926b53c376f06125be3f3d2f66d

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0e1405a3b379bb0b2d5b6d5c99ecf4ae26d87819f16b7aa9e39aa9ea3dc94520b1206926b53c376f06125be3f3d2f66d

Número de Factura: FVE-1456
Fecha de Emisión: 30/09/2024
Fecha de Vencimiento: 30/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PROMOSALUD AMBIENTAL S.A.S
Nombre Comercial: PROMOSALUD AMBIENTAL S.A.S
Nit del Emisor: 900557963
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Guadalajara De Buga
Dirección: CARRERA 9 18 36
Teléfono / Móvil: |2390842|
Correo: promambiental2010@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: No aplica / Servicio Nacional de Aprendizaje
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: Calle 57 No. 8-69
Teléfono / Móvil: 0000000000000
Correo: franciscoguirre@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	008	FUMIGACION Y CONTROL DE RASTREROS, VOLADORES Y ARTROPODOS	ZZ	3,00	$ 712.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 405.840,00	19.00			$ 2.136.000,00
2	002	Desratización - Control de Roedores	94	3,00	$ 812.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 463.182,00	19.00			$ 2.437.800,00
3	009	DESINSECTACION MANEJO DE INSECTOS Y ACAROS (AVISPAS Y HORMIGAS)	ZZ	2,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 95.000,00	19.00			$ 500.000,00
4	010	DESINFECCION PARA PREVENIR Y MITIGAR PROPAGACION COVID-19	ZZ	2,00	$ 265.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 100.700,00	19.00			$ 530.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

CONSIGNE EN LA CUENTA CORRIENTE No 21003054166 DEL BANCO CAJA SOCIAL, A NOMBRE DE PROMOSALUD AMBIENTAL SAS $36-02-00-076-91 2410; CO1.PCCNTR.6072070 ashekt@sena.edu.co SON.SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESEBTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS MC TE.

Datos Totales



Documento generado el:
30/09/2024 16:09:45
Documento validado por la DIAN:
30/09/2024 16:09:45
XML Generado por:
Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			5.603.800,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			5.603.800,00
IVA			1.064.722,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.064.722,00
Total neto factura (=)			6.668.522,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	6.668.522,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764057680304 Rango desde: 1108 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2024-10-09