## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjramireg | JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-066-000000 | SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 24/04/2024 12:00:00 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 8024 de fecha 2024-03-01. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 40024 | **Fecha Registro:** | 2024-04-24 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 27.877.600,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 27.877.600,00 | **Saldo x Obligar:** | 27.877.600,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 9861804 | **Razón Social:** | JAIME EDUARDO GONZALEZ PINEDA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 72103130817 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 8739782 | **Nombre:** | CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL RISARALDA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6233340 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-04-24 |

**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 | | 27.877.600,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 27.877.600,00 | 0,00 | 27.877.600,00 | 27.877.600,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | BIENESTAR EMPLEADOS: PRESTAR SERVICIO ENTRENAMIENTO DEPORTIVO PARA PREPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO,DIRECCIÓN TÉCNICA,TÁCTICA DE FUNCIONARIOS Y BENEFICIARIOS COMO ACOMPAÑAMIENTO COMPETENCIAS NACIONALES EN DISCIPLINA BOLOS,INCLUYENDO ESCENARIOS |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-066-000000 | SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-12-30 | 27.877.600,00 | 27.877.600,00 | NINGUNO |

MARIA DELAIDA RAMIREZ SANCHEZ

**Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14806329395

(415)7707212489984(8020) 000001480632939 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 8 6 1 8 0 4 | 1 | Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 8 6 1 8 0 4 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | PINEDA | JAIME | EDUARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal
AV AVENIDA JUAN B GUTIERREZ 16 55 AP 1301

42. Correo electrónico distribucionesmasarepa@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 24 / 18 : 29: 36

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 GONZALEZ PINEDA JAIME EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

JAIME EDUARDO GONZALEZ PINEDA identificado (a) con c.c 9.861.804 de PEREIRA, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que no tengo personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social. También me encuentro exceptuado de realizar aportes SENA e ICBF.

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

La presente se expide a los 5 días del mes de diciembre de 2024, en PEREIRA

Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural
Nombre: Jaime Eduardo Gonzalez Pineda
Cargo: Proponente
Documento de Identidad: 9.861.804
Correo Electrónico: jegp20@hotmail.com

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-9861804 sucursal 1, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Período pensión:** | 2024-11 | 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | 2 | 480.000 | 700 | 480.700 |
| **Período salud:** | 2024-11 | EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | 2 | 375.000 | 500 | 375.500 |
| **Planilla Nro.:** | 31620124 Tipo I | 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | 2 | 73.100 | 100 | 73.200 |
| **Clase de aportante:** | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| **Fecha transacción:** | 2024-12-05 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| **Transacción:** | 1102542856 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | **GRAN TOTAL** | | | $ 929.400 |

PAGADO

# Certificación
## Bancaria

Lunes, 09 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JAIME EDUARDO GONZALEZ PINEDA identificado(a) con CC 9861804, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 72103130817 | 1999-09-01 | ACTIVO | ***** |

***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 a 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
**RECIBIDO A SATISFACCION**

Pereira, 17 de diciembre de 2024

**CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA**
Director Regional Encargado
SENA Regional Risaralda
Pereira

**ASUNTO**: Recibido a satisfacción CO1.PCCNTR.6233340

Respetado Doctor:

En forma atenta y conforme a los servicios prestados, correspondientes a contrato CO1.PCCNTR.6233340 2024, que tiene como objeto ***"****Prestar el Servicio de entrenamiento deportivo para la preparación y acondicionamiento físico, dirección técnica, táctica de funcionarios y beneficiarios como el acompañamiento en competencias Nacionales en las que participe el equipo del SENA en la Disciplina Deportiva de Bolos, incluyendo escenarios deportivos reglamentarios, dotados con elementos e implementos necesarios para su práctica, dentro del Plan de Bienestar Social en la vigencia 2024***."** manifiesto la aceptación y el recibo a satisfacción delas obligaciones objeto del contrato:

| FECHA | No DE FACTURA | VALOR A CANCELAR |
|---|---|---|
| 18/12/2024 | FE891 | $6.098.225,00 |
| | **TOTAL** | $6.098.225,00 |

***VALOR: SEIS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL DOCIENTOS VEINTICINCO PESOS (***$6.098.225,00***)***

**LUGAR DE PRESTACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO: Pereira Risaralda.**

**Héctor Fabio Orozco Carvajal**
Supervisor del Contrato

Elaboró: Adriana Rodríguez Landinez, Apoyo a supervisión

## JAIME EDUARDO GONZALEZ PINEDA

***Tradición - Calidad - Servicio***

NIT: 9861804-1

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

AV AVENIDA JUAN B GUTIERREZ 16 55 AP 1301, Pereira, Risaralda, Colombia, CP 66001

Tel. 3108465836

No responsables de IVA
Somos Autorretenedores de Industria y comercio en Pereira

Autorización facturación electrónica No. 18764085525118 válida desde 2024-12-17 hasta 2025-06-17 rango desde FE891 hasta FE1000

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | |
| **NIT** | 899999034 | **Teléfono:** | 3135800 |
| **Dirección:** | CALLE 57 # 8-69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia | **M. Pago** | Contado |
| **Correo:** | siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | **Med. Pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Moneda:** | COP Colombia, Pesos | | |
| **CUFE:** | d7e5210fbdb3e89280612876f11c19917785ef13fd9ae60ada1ddad56278025ca24831cfaf7a5e41425937bf07598979 | | |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FE891**

**Fecha y hora del comprobante**

**Emisión:** 18/12/2024 11:42:11-05:00

**Firmado:** 18/12/2024 11:42:14

**Vencimiento:** 31/12/2024

| # | Código | Descripción | U. M. | Cantidad | Impuestos | | | Precio | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Nom. | % o Val. | Monto | | |
| 1 | OCS | Prestar el Servicio de entrenamiento deportivo para la preparación y acondicionamiento físico, dirección técnica, táctica de funcionarios y beneficiar<br>Prestar el Servicio de entrenamiento deportivo para la preparación y acondicionamiento físico, dirección técnica, táctica de funcionarios y beneficiarios como el acompañamiento en competencias Nacionales en las que participe el equipo del SENA en la Disciplina Deportiva de Bolos, incluyendo escenarios deportivos reglamentarios, dotados con elementos e implementos necesarios para su práctica, dentro del Plan de Bienestar Social en la vigencia 2024. | WSD | 1,00 | | | | $6.098.225,00 | $6.098.225,00 |

| Impuesto | Base | Tarifa / Valor Nominal | Importe |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $6.098.225,00 |
| **Cargos:** | $0,00 |
| **Descuento:** | $0,00 |
| **Propina:** | $0,00 |
| **Total:** | $6.098.225,00 |

**Notas:** #$36-02-00-066-000000;CO1.PCCNTR.6165801;hforozcoc@sena.edu.co#$

Calle 6 # 16-55
3162222943

**Firma Digital:** E8GzrdL0p8h+vCoEwMlsfTnsyz0bvTJWqdUbeRXshJhPAjw/ziRETpHJsMkOE/4x
mvvjBiYsukFZA1KLr0+1pSABmCQd/UGuhsAGymiHepZbWUIQ4s
aipEe9TPUn4zw6 5KxpwLhjQ0dkzJYRdbO01PTilbM92Wf6IRZPSNwvpr0IUT9UULdt9zeADeiYQt1F s9/XfcpmE4Ui0Uk1V1cPLbjtc5pCxkRHr0l
1A8m7zQGqBj8ap2RPSLkRGsYeGUSU KgyoDsb2RTMn1l5hDVhr6vsqBeOEkTRKc8Z2CF0cTMRZ2YMChYxMoStW/2PHq4xd FzSTp0LAhEj2EOiC3qpL
qA==

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.**