



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHcmgalleg
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-066-000000
Fecha y Hora Sistema: 2024-07-30-2:40 p. m.

CLAUDIA MABER GALLEGO GIL
SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL

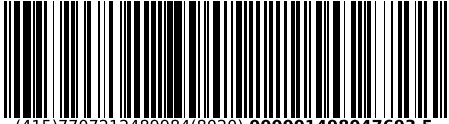
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 10724 de fecha 2024-05-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	69624	Fecha Registro:	2024-07-30	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	553.951.491,33	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	553.951.491,33	Saldo x Obligar:		553.951.491,33			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	901268691	Razón Social:	TRANSFORMAR INGENIEROS SAS					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	26100000562	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Corriente	Estado:	Registrada			
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.6580311	Tipo:	CONTRATO DE OBRA	Fecha:	2024-07-30
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
101024 CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699011-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF									
							553.951.491,33	0,00					
Total:							553.951.491,33	0,00	553.951.491,33	553.951.491,33			

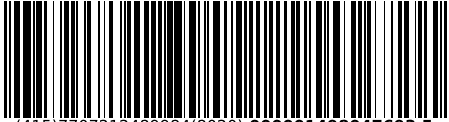
Objeto: ADECUACIONES: ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE UNIDADES SANITARIAS, INCLUYE REDES HIDROSANITARIAS,GRIFERÍAS Y APARATOS SANITARIOS DE BAJO CONSUMO, ENCHAPES Y ACABADOS, DEL COLISEO CUBIERTO TERCER Y CUARTO NIVEL DEL COMPLEJO PEREIRA EN LA VIGENCIA 2024

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	553.951.491,33	553.951.491,33	NINGUNO

MARÍA DELAIDA RAMÍREZ SÁNCHEZ
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14980476935			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9012686919				6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	
14. Buzón electrónico 14							
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 TRANSFORMAR INGENIEROS SAS							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Nariño		40. Ciudad/Municipio Pasto		001	
41. Dirección principal CR 25 17 49 CEN ED LA BENEFICENCIA P 3 OF 305 307 308							
42. Correo electrónico transformar.ingenierossas@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3213227061		45. Teléfono 2 321319472			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4290		47. Fecha inicio actividad 20190318		48. Código 4690		49. Fecha inicio actividad 20190318	
50. Código 1 4210		50. Código 2 4112		51. Código			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 571442485255							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exógena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 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 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 2024 - 02 - 09 / 08 : 40: 13	
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 VIVEROS PAZ FRANCISCO JAVIER			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 14980476935			
				 (415)7707212489984(8020) 000001498047693 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 6 8 6 9 1		9		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 3 1 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 3 0 7 1 0 0 3		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido VIVEROS		105. Segundo apellido PAZ		106. Primer nombre FRANCISCO		107. Otros nombres JAVIER	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 3 1 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 5 9 3 1 1 8 0 3		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CERON		105. Segundo apellido REALPE		106. Primer nombre KARINA		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		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		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		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		110. Razón social representante legal			

		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 14980476935			
 (415)7707212489984(8020) 000001498047693 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 6 8 6 9 1		9		Impuestos y Aduanas de Pasto		1 4	
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		1 0 8 5 2 4 8 8 1 9		1 4 5 4 0 3 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	ORTEGA		AUX		ANA		MARITZA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
9 0 1 2 6 8 6 9 1		9		TRANSFORMAR INGENIEROS SAS			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 2 3 0 9 0 6							

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14980476935

(415)7707212489984(8020) 000001498047693 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 2 6 8 6 9 1

Impuestos y Aduanas de Pasto

1 4

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 4	2 0 2 4 0 2 0 9		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

Fecha generación documento PDF: 07-11-2024 03:09:24PM

**CERTIFICACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
Y APORTES PARAFISCALES**

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEY 789 DE 2002, EL
SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

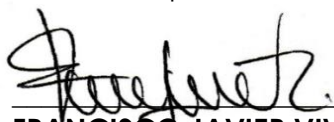
CERTIFICAR QUE:

TRANSFORMAR INGENIEROS SAS
Nit. 901.268.691-9

Yo, FRANCISCO JAVIER VIVEROS PAZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 13.071.003 de Pasto, en calidad de Representante Legal del TRANSFORMAR INGENIEROS SAS, Nit, No. 901.268.691-9, Contratista de Obra del Contrato – CO1.PCCNTR.6580311; Cuyo Objeto es: "ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE BATERIAS SANITARIAS PERTENECIENTES AL SENA REGIONAL RISARALDA", de acuerdo con las condiciones contenidas en los estudios previos, pliego de condiciones, anexos y demás documentos que hacen parte del proceso, así como en la oferta presentada." ha dado cumplimiento, con el pago de los aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, durante la ejecución de las actividades propias del contrato, en el presente el presente corte entre el 10 de noviembre de 2024 y el 29 de noviembre de 2024. De acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen, en cuanto al pago de ICBF, y SENA, la firma se encuentra exonerada de los pagos según el artículo 27 de la ley 1607 de 2012 y el decreto reglamentario 862 de 2013.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de 2024.

Sin otro en particular, me suscribo cordialmente,



FRANCISCO JAVIER VIVEROS PAZ

Representante Legal Transformar Ingenieros SAS
Nit. 901.268.691-9
Contratista de Obra

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901268691	9	TRANSFORMAR INGENIEROS SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-1	CRA 25 17 49 CENTRO		7361754		TRANSFORMAR.ENGENIEROSSAS@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31736909	E	2024-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.554.900	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	31736909	2024-12-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.						Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 4613434	HURTADO MANRIQUE JHON FRED	1.300.000		F	X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFACAUCA-CCF14	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
2	CC 13071003	VIVEROS PAZ FRANCISCO JAVIER	2.600.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.600.000	416.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.600.000	104.000	CCF DE NARINO-CCF35	2.600.000	104.000	2.600.000	181.000	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	805.000	S	5711001
3	CC 18195031	LOPEZ FLOREZ EDGAR CLAUDIO	1.889.200		F	X														0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.889.200	75.600	CCF DE NARINO-CCF35	1.889.200	75.600	1.889.200	131.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	4	282.700	S	5711001
4	CC 37086228	BENAVIDES BUITRAGO CLARIBED	1.560.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.560.000	249.600	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.560.000	62.400	CCF DE NARINO-CCF35	1.560.000	62.400	1.560.000	8.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	382.600	S	1711001
5	CC 59311803	CERON REALPE KARINA	2.600.000		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.600.000	416.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.600.000	104.000	CCF DE NARINO-CCF35	2.600.000	104.000	2.600.000	181.000	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	805.000	S	5711001
6	CC 87066250	VIVEROS PAZ WILSON FABIAN	1.300.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	CCF DE NARINO-CCF35	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
7	CC 98342100	GOYES PAZ RICHARD EDIGSON	1.300.000		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S MALLAMAS-EPSIC5	1.300.000	52.000	CCF DE NARINO-CCF35	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
8	CC 1085286462	REYES CAICEDO CARLOS ANDRES	1.350.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.350.000	216.000	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.350.000	54.000	CCF DE NARINO-CCF35	1.350.000	54.000	1.350.000	94.000	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	418.000	S	5711001
9	CC 1085295801	ESPINOSA PIANDA NELSON FERNEY	1.300.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CCF DE NARINO-CCF35	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
10	CC 1085328883	TOBAR ZAMBRANO DIANA MELISSA	1.670.000		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.670.000	267.200	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.670.000	66.800	CCF DE NARINO-CCF35	1.670.000	66.800	1.670.000	116.300	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	517.100	S	5711001
11	CC 1086328768	BOLAÑOS INCA ELKIN ANDRES	1.300.000		F		X													0			27	27	27	27	COLPENSION ES-25-14	1.170.000	187.200	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.170.000	46.800	CCF DE NARINO-CCF35	1.348.750	54.000	1.170.000	81.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	369.500	S	5711001
12	CC 1086332734	CALPA INCA JHONIER SEBASTIAN	1.300.000		F									X						0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	43.334	7.000	0	0	SANITAS-EPS005	43.334	1.800	CCF DE NARINO-CCF35	0	0	43.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	01	0	8.800	S	5711001
13	CC 1086332734	CALPA INCA JHONIER SEBASTIAN	1.300.000		F		X													0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	1.126.667	180.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.126.667	45.100	CCF DE NARINO-CCF35	1.305.417	52.300	1.126.667	78.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	356.200	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901268691	9	TRANSFORMAR INGENIEROS SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-1	CRA 25 17 49 CENTRO		7361754		TRANSFORMAR.ENGENIEROSSAS@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31736909	E	2024-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.554.900	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	31736909	2024-12-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17.320.001	19.209.201	19.209.201	19.523.367	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				11	2.771.300	0	0	0	2.771.300
PORVENIR	230301	800224808	8	7	1.692.900	0	0	0	1.692.900
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	870.400	0	0	0	870.400
EPS(Administradoras: 6)				12	768.500	0	0	0	768.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	75.600	0	0	0	75.600
EPS-S MALLAMAS	EPSIC5	837000084	5	1	52.000	0	0	0	52.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	104.000	0	0	0	104.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	306.900	0	0	0	306.900
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	62.400	0	0	0	62.400
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	3	167.600	0	0	0	167.600
ARP(Administradoras: 1)				12	1.234.000	0	0	0	1.234.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	12	1.234.000	0	0	0	1.234.000
CCF(Administradoras: 2)				12	781.100	0	0	0	781.100
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	52.000	0	0	0	52.000
CCF DE NARINO	CCF35	891280008	1	11	729.100	0	0	0	729.100
Gran Total					5.554.900	0	0	0	5.554.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901268691	9	TRANSFORMAR INGENIEROS SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-1	CRA 25 17 49 CENTRO		7361754		TRANSFORMAR.ENGENIEROSSAS@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31831456	Y	2024-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	205.200	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31831456	2024-12-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						Cot.
1	CC 10014731	HERNANDEZ GOMEZ CESAR AUGUSTO	1.300.000			R														0			0	0	0	8	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	24.200	N	5711001
2	CC 1085303799	LOPEZ ZAMBRANO MARIA FERNANDA	1.300.000			R														0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5711001
3	CC 1085311323	TAPIA TUTISTAR GINA ALEXANDRA	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

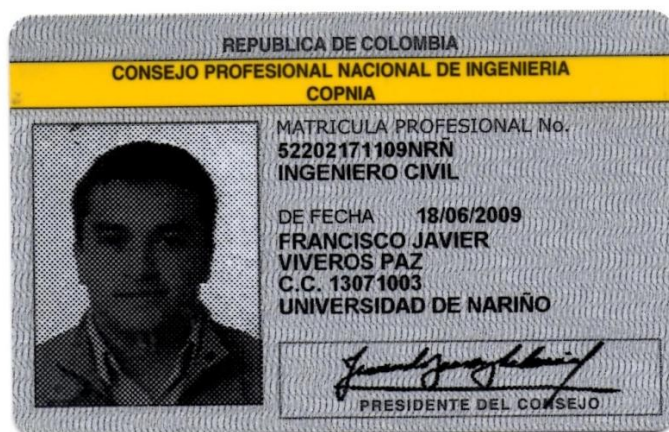
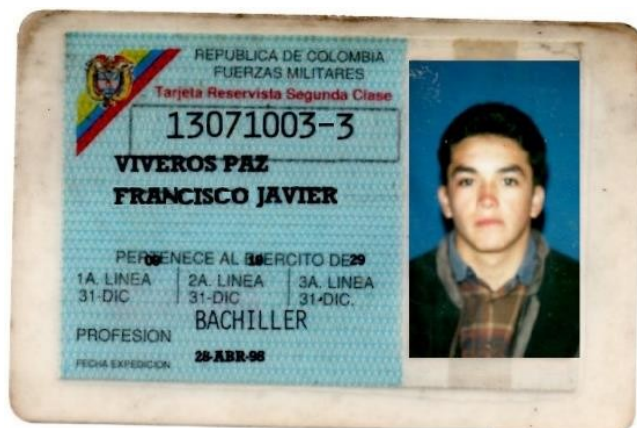
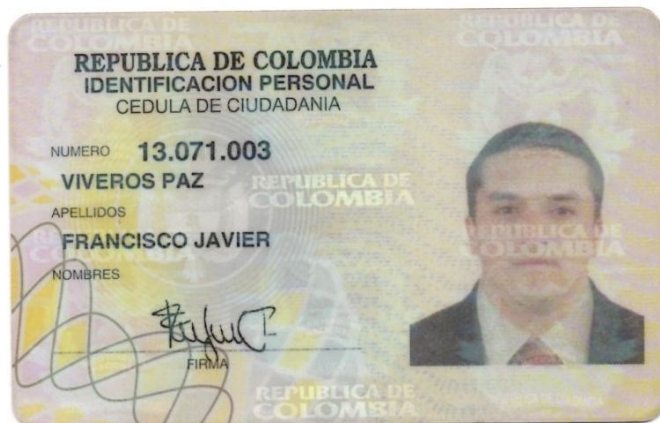
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901268691	9	TRANSFORMAR INGENIEROS SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-1	CRA 25 17 49 CENTRO		7361754		TRANSFORMAR.ENGENIEROSSAS@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31831456	Y	2024-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	205.200	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31831456	2024-12-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	2.946.667	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	205.200	0	0	0	205.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	205.200	0	0	0	205.200
Gran Total					205.200	0	0	0	205.200



Certificado Bancario

Miercoles, 16 de octubre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TRANSFORMAR INGENIEROS SAS identificado(a) con NIT 901.268.691-9, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	26100000562	2020/06/20	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
RECIBIDO A SATISFACCION

Pereira, diciembre 17 de 2024

Doctor

CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA

Director Encargado SENA Regional

Risaralda Pereira

ASUNTO: Recibido a satisfacción de TRANSFORMAR
INGENIEROS SAS

Respetado Doctor;

En forma atenta y conforme a los servicios prestados, correspondientes al contrato CO1.PCCNTR.6580311 que tiene como objeto “Adecuación y mejoramiento de unidades sanitarias, incluye redes hidrosanitarias, griferías y aparatos sanitarios de bajo consumo, enchapes y acabados, del coliseo cubierto, tercer y cuarto nivel del complejo Pereira, en la vigencia 2024.” manifestado la aceptación y satisfacción de los servicios, se verificó que el contratista cumplió con lo requerido por la Regional Risaralda, en el tiempo requerido de conformidad con los requerimientos mínimos que garantizan el cumplimiento del objeto y las especificaciones estipuladas.

CENTRO DE FORMACIÓN PRODUCTOR	FECHA PRESTACIÓN PRODUCTO O SERVICIO	COTIZACION No.	REGISTRO PRESUPUESTAL	Cuenta de cobro	VALOR
			No.		
Despacho Regional Risaralda	29/11/2024	N/A	69624	TRFG304	\$ 77.003.365,08

VALOR POR PAGAR: SETENTA Y SIETE MILLONES TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS
CON CERO OCHO CTVOS M/CTE (\$\$ 77.003.365,08)

LUGAR DE PRESTACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO: Pereira Risaralda.

CARLOS ARTURO VERGARA GARAY

Supervisor del Contrato



TRANSFORMAR INGENIEROS SAS

NIT 901.268.691-9
DIRECCION CRA 25 17 49 CEN ED LA BENEFICENCIA OF 307
CELULAR 3213227061
EMAIL transformar.ingenierossas@gmail.com

**Factura
electrónica de
venta**
No. TRFG304

INFORMACION DEL CLIENTE		FECHA	TOTAL
SENA - Servicio Nacional de Aprendizaje		13/12/2024	\$ 77.003.365,08
		VENDEDOR	
NI No. : 899999034-1		-	
DIRECCION : Calle 57 No. 8-69		FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
TELEFONO : 018000910270		19/12/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		PAIS : Colombia	

#	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1	4130102201	COSTOS DIRECTOS ACTA PARCIAL - FINAL - CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6580311; Cuyo Objeto es: "ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE BATERIAS SANITARIAS PERTENECIENTES AL SENA REGIONAL RISARALDA"	\$ 55.449.964,06
2	4130102202	ADMINISTRACION ACTA PARCIAL FINAL 32.92%	\$ 18.254.128,17
3	4130102203	UTILIDAD ACTA PARCIAL FINAL 5.00%	\$ 2.772.498,20
NRO. ITEMS FACTURADOS: 3			

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 76.476.590,43	CxC # 1	Vence: 19/12/2024	\$ 77.003.365,08
IVA liquidado	\$ 2.772.498,20	19%	\$ 526.774,65			
VALOR TOTAL :			\$ 77.003.365,08			

VALOR (en letras) : SETENTA Y SIETE MILLONES TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON 8 CENTAVOS

OBSERVACIONES

#\$36-02-00-066-000000;CO1.PCCNTR.6580311;cvergara@sena.edu.co#\$

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%)
Factura a crédito, plazo hasta 19/12/2024.

FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION A FAVOR DE TRANSFORMAR INGENIEROS SAS
BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE NO. 693114860

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.



Sello de firma:

gXP7iyT5xju61fyB9IDYweqQ1a9+hO+1AosmSfBkaSIXUvbYUNr+irgYd8wiFpcwaaPprgbEmwbudlyfgRAUKChKueSFw9UbcRJ5/aZX3Hwp0S+90DuqkiXTjofy
nJ3unXcoL14SSEMuzJAUix84pAjqdxjXtCt3INYFHgjJ9ivgfJJZoJ4slosWnVVKHqkZ3dynbSJogWMXk/x1Sif/fWGdqlD+X/pLbjR2ZWsUfVcb985HftSDuxKdtU0
tQQV5U3FWbnQ9IY7JPUYI0kD7wMv3FnzEBHkTDtWD7XrVVJ7aRDDrORucmCFBmt8LOB7al4CWe7Us8i4d4UYQaEw==

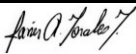
CUFE: 9e85a09a89840913adf44f670020c82f17d3529671d360c90a070b94c7799ed240122e649375b296bc76c43413cc9c9d

Fecha emisión: 2024-12-13 10:30:38

Fecha validación DIAN: 2024-12-13 10:30:43-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

					
Proceso Gestión de Infraestructura y Logística					
Formato Certificación Contrato para Intervenciones a Inmuebles					
FECHA DILIGENCIAMIENTO		13/12/2024			
DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CONTRATO:No. CO1.PCCNTR.6580311 DE 2024		FECHA SUSCRIPCIÓN		29/07/2024
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	RISARALDA SENA REGIONAL RISARALDA DIRECCION REGIONAL		POSICIÓN CATALOGO INSTITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN		36-02-00-066-000000
CONTRATISTA	TRASFORMAR INGENIEROS S.A.S.		NIT		900.760.183-4
OBJETO:	Adecuación y mejoramiento de unidades sanitarias, incluye redes hidrosanitarias, griferías y aparatos sanitarios de bajo consumo, enchapes y acabados, del coliseo cubierto, tercer y cuarto nivel del complejo Pereira, en la vigencia 2024				
REPRESENTANTE LEGAL	FRANCISCO JAVIER VIVEROS				
CONCEPTO DEL CONTRATO			ADECUACIONES		
REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO O INVERSIÓN	RISARALDA		POSICION CATALOGO INSTITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN		36-02-00-066-000000
CENTRO DONDE SE UBICA EL PROYECTO O INVERSIÓN	RISARALDA SENA REGIONAL RISARALDA DIRECCION REGIONAL		ESTADO DE TENENCIA		PROPIO EN USO
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CRA 8 No. 26 - 79		CIUDAD		PEREIRA
ORDENADOR DEL GASTO	CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA		CARGO		DIRECTOR REGIONAL (E)
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE ORDENAR EL GASTO	DIRECCIÓN REGIONAL		DEPARTAMENTO / CIUDAD / MUNICIPIO EXENTO DE IVA?		NO
INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN					
DIRECTOR DE INTERVENTORIA					
SUPERVISIÓN SENA	CARLOS ARTURO VERGARA GARAY		APOYO SUPERVISIÓN		JAVIER ALEJANDRO MORALES MARTINEZ
FECHA DE INICIO	2/08/2023		FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN		29/11/2024
ACTOS ADMINISTRATIVOS					
TIPO DE ACTO ADMINISTRATIVO	FECHA		CONCEPTO		
MODIFICACION No. 1 AL CONTRATO DE OBRA	24/10/2024		Prórroga de 30 días mas y adición de recursos		
VALOR DEL CONTRATO					
CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	ANTICIPO DISCRIMINADO	
				PORCENTAJE (%)	VALOR
CONTRATO DE OBRA	550.161.947,75	3.789.543,58	553.951.491,33	0%	-
			-		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	550.161.948	3.789.544	553.951.491	VALOR TOTAL ANTICIPO	
					-
ACTO ADMINISTRATIVO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	PORCENTAJE (%)	VALOR
ADICION RECURSOS Y PRORROGA MODIFICACIÓN N° 1	27.714.594,91	192.011,91	27.906.606,82	0%	-
			-		-
			-		-
SUBTOTAL ADICIONES O MODIFICACIONES	27.714.594,91	192.011,91	27.906.606,82	VALOR TOTAL ANTICIPO ACUMULADO	
					-
VALOR TOTAL CONTRATO = VR INICIAL + ADICIONES			581.858.098,15		
DATOS CONTABLES			VR TOTAL ANTICIPO		
VALOR TOTAL DEL IVA			3.981.555,49		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO SIN IVA			577.876.542,66		
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL					
No. REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	FECHA	VALOR	¿INCLUYE DEMOLICIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA EDIFICACIÓN?		NO
			NOMBRE DEL COMPONENTE A DEMOLER		% DEMOLICIÓN
			ÁREA EN M²		
69624	30/07/2024	553.951.491,33			
69624	25/10/2024	27.906.606,82			
FACTURA - CORTE O PAGO A REALIZAR					
DATOS GENERALES DEL PAGO					
PAGO No.	4	VALOR SIN IVA	\$ 76.476.590,43	AVANCE GENERAL	
		VALOR DEL IVA	\$ 526.774,65	% AMORTIZADO	
FACTURA No.	TRFG304	VALOR TOTAL FACTURA	\$ 77.003.365,08	% PRESUPUESTO EJECUTADO	
				100,0%	
TIPO DE PAGO	FINAL	AMORTIZACIÓN	-	% PRESUPUESTO POR EJECUTAR	
				0,0%	
FECHA FACTURA	13/12/2024	VALOR NETO A PAGAR	\$ 77.003.365,08	% AVANCE DE OBRA	
				100,00%	
CONCEPTO DEL PAGO	ADECUACIONES			CUENTA CONTABLE A AFECTAR	511115001
RELACION DE COMPONENTES BIENES INMUEBLES OBJETO DE CONSTRUCCION, ADICION O MEJORA					
¿COMPONENTE NUEVO?	NO	¿AUMENTA VIDA ÚTIL?	NO	¿ENTREGADO A SATISFACCIÓN?	NO
¿INCREMENTA LA CAP. PRODUCTIVA Y EFICIENCIA OPERATIVA DEL INMUEBLE?, Y/O ¿MEJORA LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS?, Y/O ¿REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LOS COSTOS?	NO	AUMENTO DE VIDA ÚTIL (MESES)	0	FECHA ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	
¿OBRA TERMINADA Y EN CONDICIONES DE USO?	NO	¿INCLUYE ENTREGA DE BIENES MUEBLES?	NO	ÁREA CONSTRUIDA Y TERMINADA M²	-
CONSTRUCCIONES NUEVAS O NUEVOS COMPONENTES					
NOMBRE COMPONENTE	ÁREA m2	VALOR SIN IVA DE CONSTRUCCIONES, ADICIÓN O MEJORA A COMPONENTE	IVA	VALOR EDIFICACION O ELEMENTO CONSTRUIDO	
			\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
			\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
SUBTOTAL		-	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
HISTÓRICO DE PAGOS					
CONTROL DE LA SUPERVISIÓN CONSTRUCCIONES					
CONCEPTO	VALOR ACTAS DE AVANCE	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	NETO PAGADO	SALDO POR AMORTIZAR
PAGO PARCIAL AVANCE 1	\$ 99.556.775,11	17,11%	\$ 0,00	\$ 99.556.775,11	\$ 0,00
PAGO PARCIAL AVANCE 2	\$ 196.952.814,31	33,85%		\$ 196.952.814,31	\$ 0,00
PAGO PARCIAL AVANCE 3	\$ 208.345.143,65	35,81%		\$ 208.345.143,65	\$ 0,00
				\$ 0,00	\$ 0,00
				\$ 0,00	\$ 0,00
TOTAL PAGADO	504.854.733,07	86,77%	\$ 0,00	\$ 504.854.733,07	\$ 0,00
PAGO PENDIENTE O EN TRÁMITE					

CONCEPTO		VALOR ACTAS DE AVANCE	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO		
PAGO AVANCE 4 Y FINAL		\$ 77.003.365,08	13,23%	\$ 0,00		
TOTAL EJECUTADO		\$ 581.858.098,15	100,00%	\$ 0,00		
CONTROL CONTABLE						
CONCEPTO	VALOR IVA	VALOR SIN IVA	VALOR TOTAL = A NETO PAGADO	NO. COMPROMISO	ORDEN DE PAGO / # OBLIGACIÓN	FECHA
PAGO PARCIAL AVANCE 1	\$681.060,97	\$ 98.875.714,14	\$99.556.775,11	69624		
PAGO PARCIAL AVANCE 2	\$ 1.347.340,49	\$195.605.473,82	\$196.952.814,31	69624		
PAGO PARCIAL AVANCE 3	\$ 1.425.274,62	\$206.919.869,03	\$208.345.143,65	69624		
TOTAL PAGADO	\$3.453.676,08	\$ 501.401.056,99	\$504.854.733,07			
MOBILIARIO						
NÚMERO NOTA DE ENTRADA ALMACÉN	FECHA NOTA DE ENTRADA ALMACEN		TIPO DE NOTA DE ENTRADA ALMACEN		VALOR NOTA DE ENTRADA ALMACEN	
OBSERVACIONES: COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA, Y RECOMIENDO AUTORIZAR EL DESEMBOLSO REQUERIDO.						
FIRMAS:						
SUPERVISOR (NOMBRE)	CARLOS ARTURO VERGARA GARAY		PROFESIONAL APOYO (NOMBRE)	JAVIER ALEJANDRO MORALES MARTINEZ		
CEDULA DE CIUDADANIA	92510040		CÉDULA DE CIUDADANIA	10010141		