| GOBIERNO DE CALDAS | VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA | **Código:** FO-GD-02-014<br>**Versión: 15**<br>**Fecha Modificación:** 29/01/2020 |
|---|---|---|

**Secretaría:_AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL_**

**Contratista: _SEGUSER J.M SAS**

| Actividad que requiere control | Criterio de aceptación | Se cumple el criterio de aceptación? | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Ordenador (a) del gasto | Secretaria de Hacienda (Recibe) | | | |
| | | Fecha y Firma de Quien Entega | Si | No | Fecha y Firma de quien recibe | Observaciones |
| **Tramite de Cuentas - Pagos** | Acta Ordenación del gasto. Formato FO-GD-02-020 |  | | X | | |
| | Acta de Resumen y Ordenación del Gasto FO-GD-02-018 | | X | | | |
| | Factura Original o documento equivalente. (Requisitos articulo 617 Estatuto Tributario.) | | X | | | |
| | Copia -PILA-art 1. del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 SOLO PARA PERSONAS NATURALES | | | X | | |

| GOBIERNO DE CALDAS | ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No.1 | Código: FO-GD-02-018<br>Versión: 27<br>Fecha de Modificacion: 20/11/2021 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| SECRETARÍA | AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL | FECHA ACTA | lunes, 9 de octubre de 2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013 | CO1.PCCNTR.5335225 | Número Radicado Interno del Contrato: | 30082023-1320 |
| Numero de identificacion del contratista - NIT | 900259761-4 | No. Ficha BPIN ( Solo para proyectos Regalias Anexar copia ) | 2022003170054 |
| CONTRATISTA | SEGUSER J.M SAS | | |
| CONTRATO CEDIDO A: | | | |
| CODIGO VIA | | NOMBRE DE LA VIA | |
| Actividad Económica | 4663 | Tipo de Contrato | COMPRAVENTA |

| | |
|---|---|
| Objeto del Contrato: | Compra de extintores, botiquines portátiles de primeros auxilios, equipos de protección personal (uniformes, gafas, guantes, tapabocas, gorras), kit de señalizaciones y kit de canecas plásticas de puntos ecológicos, para productores agropecuarios de diferentes cadenas productivas priorizadas en Caldas, que requieren en sus unidades productivas insumos, equipos y elementos necesarios para la implementación de las buenas prácticas agrícolas y otras certificaciones. LOTE 1: Extintores de 10 libras de polvo químico ABC, y LOTE 4: Paquetes que incluyan 45 señalizaciones con el logo de la Gobernación de Caldas - Primero la Gente. |

| Valor del Contrato | Valor Adición | Valor Anticipo |
|---|---|---|
| $ 9.595.000 | | $ - |

| APORTANTES | % | VALOR | TIPO DE ENTIDAD |
|---|---|---|---|
| Aporte Departamento: | 100% | $ 9.595.000 | DEPARTAMENTO |
| Aporte Convenio No | | | |
| Aporte Convenio No | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Duración Contrato: | Fecha de Iniciación | 6/09/2023 |
| | Fecha de Terminación de ejecución | 6/11/2023 |
| | Prórrogas | |

| Nº PEDIDO - RPC | VALOR ORDENADO | AMORTIZACIÓN | VALOR NETO | FONDO |
|---|---|---|---|---|
| 4500023819 | $ 9.595.000 | | $ 9.595.000 | 0-0001 |
| | | | | |
| | | | | |
| VALOR ACTA | $ 9.595.000 | $ - | $ 9.595.000 | |

| RESUMEN DEL CONTRATO | | | RESUMEN DEL ANTICIPO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor del Contrato: | | $ 9.595.000 | Valor del Anticipo: | | |
| Adición del Contrato | | | | | |
| Valor Acta Nro. 1 | $ 9.595.000 | | Amortización Acta 1 | | |
| Valor Acta Nro. 2 | | | Amortización Acta 2 | | |
| Valor Acta Nro. 3 | | | Amortización Acta 3 | | |
| Valor Acta Nro. 4 | | | Amortización Acta 4 | | |
| Valor Acta Nro. 5 | | | Amortización Acta 5 | | |
| Valor Acta Nro. 6 | | | Amortización Acta 6 | | |
| Valor Acta Nro. 7 | | | Amortización Acta 7 | | |
| Valor Acta Nro. 8 | | | Amortización Acta 8 | | |
| Valor Acta Nro. 9 | | | Amortización Acta 9 | | |
| | | | | | |
| Saldo del Contrato: | $ - | | Saldo por Amortizar: | | |
| SUMAS IGUALES | $ 9.595.000 | $ 9.595.000 | SUMAS IGUALES | $ - | $ - |

**OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)**

**Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social**

Firma

Nombre: JAIRO ANTONIO VALENCIA LOPEZ

**Ordenador del gasto**

Firma

Nombre: JORGE EDUARDO TABARES SEPULVEDA

**Supervisor (a)**

Firma

Nombre

**Interventor (a) - (SI APLICA)**

# SEGUSER JM SAS

SEGUSER J.M SAS - NIT 900259761-4
CR 7 SUR 2-181, Neiva, Huila, C.P. 410001
Tel: 3166091815 - 8705635
seguserjm@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. F2467**
Responsable de IVA

**SEÑOR(ES)** DEPARTAMENTO DE CALDAS
**DIRECCIÓN** CR 21 ENTRE CALLES 22 Y 23, Colombia, Manizales, Caldas
**TELÉFONO**
**NIT** 890801052-1

**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
02/10/2023
**FECHA DE VENCIMIENTO**
17/10/2023

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Extintores de 10 libras de polvo quimico ABC, con base para colgar y aviso informativo | Servicio | $45,798.32 | 38 | | $1,740,336.16 |
| 2 | PAQUETES QUE INCLUYAN 45 SEÑALIZACIONES CON EL LOGO DE LA GOBERNACION DE CALDAS-PRIMERO LA GENTE, QUE ATIENDAN A LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES(Avisos en poliestireno 15x22cm (32) Avisos en poliestireno 22x28cm (1) Avisos en poliestireno 30x40cm(1) Avisos en poliestireno 12x4cm (5) Avisos Banner con ojaletes 30x40cm (2) Avisos Banner con ojaletes 35x50cm (2) Avisos Banner con ojaletes 35x25cm (1) Avisos Banner con ojaletes 70x50cm (1)) | Servicio | $166,386.55 | 38 | | $6,322,688.90 |

Nueve millones quinientos noventa y cuatro mil novecientos noventa y nueve pesos con ochenta y dos centavos

Moneda: COP
Generado: 2023-10-02 14:05:56-05:00
Validación DIAN: 2023-10-02 14:06:58-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

Número del contrato CO1.PCCNTR.5335225 FAVOR CONSIGNAR CTA AHORROS No. 45749472778 BANCOLOMBIA Y ENVIAR CONSIGNACIÓN VIA EMAIL : seguserjm@hotmail.com

**CUFE: 5c9e9a922a1e2a77af9802bd80e24d15853618e69a8af636f38f1e00f3fb23b88a3c95b5d999ce747f017af14d6ccfc3**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| Subtotal | $8,063,025.06 |
| IVA (19.00%) | $1,531,974.76 |
| Total | $9,594,999.82 |

**Total de lineas: 2**
**Cantidad total: 76**

Paola Manuela

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764052088702 de 2023-07-19 Modalidad Factura Electrónica Desde N° F515 hasta F5000 con vigencia hasta 2024-07-19

**Representación gráfica de la factura electrónica**

# SEGUSER JM S.A.S

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

La suscrita DIANA MARCELA MANCHOLA CORDOBA, identificada con cédula de ciudadanía No. 55.166.445 en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL De la empresa SEGUSER JM SAS con NIT. 900.259.761-4 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar.

Dada en Neiva, a primer 01 día del mes de octubre de 2023

Atentamente,

DIANA MARCELA MANCHOLA C.
DIANA MARCELA MANCHOLA CORDOBA
CC 55166445
REPRESENTANTE LEGAL

CR 7 SUR 2-181 NEIVA-HUILA
SEGUSERJM@HOTMAIL.COM
TEL. 3166091815

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14930356071

(415)7707212489984(8020) 000001493035607 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 2 5 9 7 6 1 | 4 | Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| 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
SEGUSER J.M SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| SEGUSER JM SAS | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Huila 4 1 | Neiva 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 28 SUR 23 A 05

42. Correo electrónico seguserjm@hotmail.com

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

## 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 |
| 4 6 6 3 | 2 0 0 9 0 1 0 7 | 4 6 4 5 | 2 0 0 9 0 1 0 7 | 2 0 2 9 | 4 5 3 0 | | 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 1 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
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Obligados 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 2023 - 07 - 26 / 20 : 04: 21

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MANCHOLA CORDOBA DIANA MARCELA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 02-10-2023 01:57:06PM

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900258781 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | SEGUSER JM |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | NEIVA | DEPARTAMENTO: | HUILA |
| DIRECCIÓN: | CR 7 # 1-36 | TELEFONO: | 3166091 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | 5-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4517669249 | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/02 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9956021417 |

### 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 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 185.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.500 | $ 0 | $ 185.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 185.500 | $ 0 | $ 185.500 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 46.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 46.400 |

Planilla Pagada

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 12.200 | $ 12.200 | $ 0 | $ 0 | $ 12.200 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 12.200 | $ 0 | $ 0 | $ 12.200 | |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF32 | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | 1 | $ 40.100 | $ 0 | $ 40.100 |
| SUBTOTALES: | | | $ 40.100 | $ 0 | $ 40.100 |

SOI

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | EXTRANJERO RETORNA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | DNO | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 55106445 | MANCHOLA CORDOBA DIANA MARCELA | DEPEND | | $ 1.001.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.500 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | | $ 12.200 | 30 | $ 1.001.000 | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 40.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

| TOTAL | $ 284.300 |
|---|---|

# Certificado Bancario

Martes, 12 de septiembre de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SEGUSER J.M. SAS identificado(a) con NIT 900259761, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 45749472778 | 2009/04/16 | 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.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia