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

COPIA CONTROLADA

Secretaría:_AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL_

Contratista: _REPRESENTACIONES INDUSTRIALES LCRS S.

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		

GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
UNIDAD DE CONTABILIDAD
13 SEP 2023
8039

Faltan Paralelos

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

SECRETARÍA	AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	FECHA ACTA	miércoles, 13 de septiembre de 2023

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.5335226	Número Radicado Interno del Contrato:	30082023-1322
Numero de Identificacion del contratista - NIT	900232257 - 7	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	2022003170054
CONTRATISTA	REPRESENTACIONES INDUSTRIALES LCRS S.A.S.		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica	3811	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 2 BOTIQUINES PORTATILES DE PRIMEROS AUXILIOS CON 21 ELEMENTOS BASICOS.

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 3.540.000		$ -

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 3.540.000	DEPARTAMENTO
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

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

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500023833	$ 3.540.000		$ 3.540.000	0-0001
VALOR ACTA	$ 3.540.000	$ -	$ 3.540.000	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 3.540.000	Valor del Anticipo:		
Adición del Contrato					
Valor Acta Nro. 1	$ 3.540.000		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	$ 3.540.000	$ 3.540.000	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 jurídica 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)



REPRESENTACIONES INDUSTRIALES LCRS SAS
NIT 900.232.257-6
CL 3 9 89 BARRIO CENTRO
Tel: (601) 4571792
Riohacha - Colombia
representacionesindustriales08@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. RIFE 1010

Señores	GOBERNACION DE CALDAS		
NIT	890.801.052-1	**Teléfono**	(606) 8982444 - Ext. 101
Dirección	CRA 21 ENTRE CALLES 22 Y 23	**Ciudad**	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/09/2023, 14:31
Expedición	11/09/2023, 14:31
Vencimiento	12/09/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	BOTIQUÍNES PORTÁTILES CON 21 ELEMENTOS BÁSICOS (Agua potable, cuello, tapa boca, agua oxigenada, algodón, baja lenguas, venda elástica, gasa, pito, apósito ocular, copitos, jeringa, bisturí, preservativo, analgésico, cura, toalla higiénica, guantes, termómetro, manual de primeros auxilios, solución salina) EN CAJA PLÁSTICA BLANCA DE 12 CON DIMENSIONES DE LARGO 30 CM, ANCHO 12 CM Y ALTO 13 CM	40.00	88,500.00	3,540,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Tres millones quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 3,540,000.00

Total Bruto	3,540,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**3,540,000.00**

Observaciones:
Pago contrato N° 30082023-1322
cuyo objeto es: 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 2 BOTIQUINES PORTATILES DE PRIMEROS AUXILIOS CON 21 ELEMENTOS BASICOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764036343130 aprobado en 20220919 prefijo RIFE desde el número 1001 al 1600 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3811 Recolección de desechos no peligrosos Tarifa
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 89f35716e468fa8e90116263d06baf4a29160f080366b6527b529dae78f7bb9f8a03a3765e734eb37e26419db6b667cd

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

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8626448720
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8626448720
Fecha Pago Planilla: 2023-08-31

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	REPRESENTACIONES INDUSTRIALES LCRS SAS	TIPO DE PERSONA	Juridica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900232257	D.V.	6	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 11 B NO 16 133	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3811	CORREO ELECTRÓNICO	REPRESENTACIONES INDUSTRIALES08@GMAIL.COM	TELÉFONO	7280737
FAX	1234567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	84005927	PRIMER APELLIDO	ROMERO	SEGUNDO APELLIDO	SOLANO
PRIMER NOMBRE	LUIS	SEGUNDO NOMBRE	CARLOS		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 07	Año: 2023	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.160.000		8626448720

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-84005927	01	No	No	No	11	1	1466401	Fijo	ROMERO SOLANO LUIS CARLOS	$1.160.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 84005927																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 84005927	PORVENIR	30	$1.160.000	0.1600000	$185.600	$0	$0	$185.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 84005927	COMPENSAR-EPS	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.160.000	1	0.0052200	$6.100

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-84005927	COMPENSAR-CCF	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 07												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$185.600	$0	$0	$0	$0	16	$3.400	$0	$0	$189.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COMPENSAR-EPS	1	$46.400	$0	0	$0	0	$0	$46.400	16	$900	$0	$47.300	$0	0	$0	$0	$47.300	$0	$0	$47.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$6.100	0	$0	$0	$6.100	16	$200	$6.300	0	$0	$0	$6.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMPENSAR-CCF	1	$46.400	16	$900	$47.300
SENA	0	$0	16	$0	$0
ICBF	0	$0	16	$0	$0
ESAP	0	$0	16	$0	$0
MinEdu	0	$0	16	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$47.300
PENSIONES	1	$189.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$6.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$47.300
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$289.900

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14946142210

(415)7707212489984(8020) 000001494614221 0

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

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: REPRESENTACIONES INDUSTRIALES LCRS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
REPRESENTACIONES INDUSTRIALES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CL 8 9 49

42. Correo electrónico: representacionesindustriales08@gmail.com

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

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
3 8 1 1	2 0 0 8 0 7 2 2	3 8 1 2	2 0 0 8 0 7 2 2	4 6 6 4	4 7 5 2		

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 0	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
10- Obligado aduanero
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 2 2	2 3								

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 - 09 - 11 / 15 : 10: 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: ROMERO SOLANO LUIS CARLOS
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 11-09-2023 03:11:46PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 84.005.927
ROMERO SOLANO
APELLIDOS
LUIS CARLOS
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1967
BARRANCAS (LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
09-DIC-1985 BARRANCAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-4800400-00184700-M-0084005927-20091010 0017022038A 1 25562667
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificación Bancaria

Bancolombia

Bogotá, 10 de Julio de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que REPRESENTACIONES INDUSTRIALES LCRS SAS identificado(a) con NIT No. 900232257 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	18000010695	2023/07/10	A ACTIVA

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

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado 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: (575) 361 88 88 - Cali - Local:

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

COPIA CONTROLADA

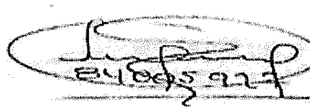
BOGOTA 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023
Señores
GOBERNACION DE CALDAS - Primero la Gente
NIT: 890801052
Ubicación: CO-CAL - Caldas Departamento: Caldas
Código postal: 170001
wmarin@caldas.gov.co
Teléfono de oficina 8982444-9892444
www.caldas.gov.co

YO LUIS CARLOS ROMERO SOLANO identificado con el número de identificación **84005927**] en mi condición de representante legal de **REPRESENTACIONES INDUSTRIALES LCRS SAS** identificada con NIT **900232257-6,** bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía a partir de [fecha de constitución]. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

EN CONSTANCIA, SE FIRMA EN _BOGOTA, A LOS __12__ DÍAS DEL MES DE __SEPTIEMBRE ___ DE 2023__.

CORDIALMENTE



REPRESENTACIONES INDUSTRIALES LCRS SAS
Luis Carlos Romero Solano
CC N.°. 84.005.927 de Barrancas La Guajira
Numero **Nit 900.232.257-6**
Dirección de correo: Indus8@gmail.com
Represntacionesindustriales08@gmail.com
Dirección: Calle 146 N. 7 D 35
Teléfonos: 6014493732- 3027733359
Ciudad: Bogotá