



# Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHyguzman  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-095-000000  
Fecha y Hora Sistema: 2025-05-31-11:40 a. m.  
YURI ALEXANDRA GUZMAN GARZON  
SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3325 de fecha 2025-05-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |               |                          |            |                               |  |                                                               |                 |                  |                 |      |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|-----------------|------|
| Número:               | 9325          | Fecha Registro:          | 2025-05-28 | Unidad / Subunidad Ejecutora: |  | 36-02-00-095-000000 SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL |                 |                  |                 |      |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Generado   |                               |  |                                                               | Tipo de Moneda: | COP-Pesos        | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial:        | 15.875.000,00 | Valor Total Operaciones: |            | 3.780.000,00                  |  | Valor Actual:                                                 | 19.655.000,00   | Saldo x Obligar: | 19.655.000,00   |      |

## TERCERO ORIGINAL

|                                      |            |               |                              |                |                 |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 1122127879 | Razón Social: | LIZETH MAYERLY REY CASTAÑEDA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------------------------|----------------|-----------------|

## CUENTA BANCARIA

|         |             |        |                  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 89043570405 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

## ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                           |        |                            |
|-----------------|----------|---------|---------------------------|--------|----------------------------|
| Identificación: | 17328298 | Nombre: | EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL GUAVIARE |
|-----------------|----------|---------|---------------------------|--------|----------------------------|

## CAJA MENOR

## VIÁTICOS

## DOCUMENTO SOPORTE

|                 |  |                    |  |                  |    |                             |  |         |                    |       |                                     |        |            |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|--------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: |  | Fecha de Registro: |  | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: |  | Número: | CO1.PCCNTR.7925450 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-05-28 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|--------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|

## ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA                                                                                        | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                          | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 101090 SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL, ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | Nación | 10      | CSF     | 2025-05-31      | 15.875.000,00 | 3.780.000,00    |               |                 |
| Total:                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |         |         |                 | 15.875.000,00 | 3.780.000,00    | 19.655.000,00 | 19.655.000,00   |

|         |                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR EL SERVICIO LOGÍSTICO PARA LAS ACTIVIDADES DE CONMEMORACIÓN Y HOMENAJE DEL DÍA DEL CAMPESINO EN EL CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURÍSTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE. RDO.CPE NO. 95-9-2025-002003. |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC                                                       | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36-02-00-095-000000              | SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-06-25 | 15.875.000,00 | 15.875.000,00     | NINGUNO       |
| 36-02-00-095-000000              | SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-06-11 | 3.780.000,00  | 3.780.000,00      | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                                                       |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 141186435443                     |  |                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1122127879                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  | 6. DV 7                                                  |  | 12. Dirección seccional Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare |  |
| 14. Buzón electrónico 78                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 1122127879                  |  |                                                                           |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 29. Departamento Meta                      |  | 30. Ciudad/Municipio Acacías                             |  | 006                                                                       |  |
| 31. Primer apellido REY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 32. Segundo apellido CASTAÑEDA             |  | 33. Primer nombre LIZETH                                 |  | 34. Otros nombres MAYERLY                                                 |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Guaviare                  |  | 40. Ciudad/Municipio San José del Guaviare               |  | 001                                                                       |  |
| 41. Dirección principal CL 8 22 100 BRR CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 42. Correo electrónico lizethrey@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  | 44. Teléfono 1 3154915535                                |  |                                                                           |  |
| 45. Teléfono 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                            |  | Ocupación                                                |  |                                                                           |  |
| 46. Código 5621                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20230608        |  | 48. Código 4649                                          |  | 49. Fecha inicio actividad 20220511                                       |  |
| 50. Código 4719                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 51. Código 4661                            |  | 52. Número establecimientos                              |  |                                                                           |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 53. Código 522495052                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 50 - No responsable de Consumo restaurant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                          |  |                                                                           |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | Exportadores                                             |  |                                                                           |  |
| 54. Código 11121314151617181920                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  | 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                                     |  |                                                                           |  |
| 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 REY CASTAÑEDA LIZETH MAYERLY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                                                           |  |

# LIZETH MAYERLY REY CASTAÑEDA

Bienes y servicios para entidades públicas y privadas  
NIT 1.122.127.879-7

San Jose del Guaviare, 06 de junio de 2025

## **CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)**

**LIZETH MAYERLY REY CASTAÑEDA**, como persona natural identificado con la cédula de ciudadanía número 1.122.127.879 de Acacias (Meta), **CERTIFICO** que me encuentro al día a la fecha de cierre del presente Proceso, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos Seis (6) meses.

Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en la ley 828 de 2003.

El proponente:



Firma del representante legal del proponente  
LIZETH MAYERLY REY CASTAÑEDA  
1.122.17.879 de Acacias Meta

CALLE 8 No. 22-105 Barrio El Centro  
Correo: [inversionesmr.sas@hotmail.com](mailto:inversionesmr.sas@hotmail.com)  
Celular: 3128951633  
San José del Guaviare

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                               |                |                              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
|-------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|-----------------|---------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------|-----------|-----|-----------|-----|--------------|-----|----|-----|--------|------|--------|------|-----------------------|
| Identificación                                              | dv             | Razon Social                 | Clase Aportante |             | Sucursal Principal |            | Direccion       | Ciudad-Departamento             | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| CC 112217879                                                |                | REY CASTAÑEDA LIZETH MAYERLY | INDEPENDIENTE   |             | PRINCIPAL          |            | calle 8 n 22-90 | SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE | 5849129                | No                    |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                           |                |                              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| Periodo                                                     |                | Clave                        |                 | Tipo        |                    | Fecha      |                 | Pago                            |                        | Banco                 |               | Dias Mora |     | Valor     |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| 2025-05                                                     |                | 1558654251                   |                 | I           |                    | 2025/06/19 |                 | 2025/06/16                      |                        | BANCOLOMBIA           |               | 0         |     | \$420,700 |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                            |                |                              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| EMPLEADO                                                    |                |                              | NOVEDADES       |             |                    |            |                 | PENSION                         |                        | SALUD                 |               | CCF       |     | RIESGOS   |     | PARAFISCALES |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| No.                                                         | Identificación | Nombre                       | ing             | ret         | de                 | tae        | to              | pap                             | esp                    | cor                   | vis           | ein       | lge | lma       | vac | avp          | ict | ir | Vip | Codigo | Dias | Tarifa | Dias | Exonerado SENA e ICBF |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)                           |                |                              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)                  |                |                              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados) |                |                              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| 1                                                           | CC 112217879   | REY LIZETH                   |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     | 23030  | 30   | EP5002 | 30   | 1,044% 0 No           |
| Total                                                       |                | Afiiliados( 1 )              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                               |                |                              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| Identificación                                              | dv             | Razon Social                 | Clase Aportante |             | Sucursal Principal |            | Direccion       | Ciudad-Departamento             | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| CC 112217879                                                |                | REY CASTAÑEDA LIZETH MAYERLY | INDEPENDIENTE   |             | PRINCIPAL          |            | calle 8 n 22-90 | SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE | 5849129                | No                    |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                           |                |                              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| Periodo                                                     |                | Clave                        |                 | Tipo        |                    | Fecha      |                 | Pago                            |                        | Banco                 |               | Dias Mora |     | Valor     |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| 2025-05                                                     |                | 1558654251                   |                 | I           |                    | 2025/06/19 |                 | 2025/06/16                      |                        | BANCOLOMBIA           |               | 0         |     | \$420,700 |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| RESUMEN DE PAGO                                             |                |                              |                 |             |                    |            |                 |                                 |                        |                       |               |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| RIESGO                                                      |                | CODIGO                       |                 | NIT         | DV                 | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA                  | SALDOS E INCAPACIDADES |                       | VALOR A PAGAR |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)                                    |                |                              |                 |             |                    | 1          | \$227,800       | \$0                             | \$0                    |                       | \$227,800     |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| PORVENIR                                                    |                | 230301                       |                 | 800,224,808 | 8                  | 1          | \$227,800       | \$0                             | \$0                    |                       | \$227,800     |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                                    |                |                              |                 |             |                    | 1          | \$14,900        | \$0                             | \$0                    |                       | \$14,900      |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS                                |                | 14-23                        |                 | 860,011,153 | 6                  | 1          | \$14,900        | \$0                             | \$0                    |                       | \$14,900      |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)                                    |                |                              |                 |             |                    | 1          | \$178,000       | \$0                             | \$0                    |                       | \$178,000     |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| SALUD TOTAL                                                 |                | EPS002                       |                 | 800,130,907 | 4                  | 1          | \$178,000       | \$0                             | \$0                    |                       | \$178,000     |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |
| TOTAL                                                       |                |                              |                 |             |                    | 1          | \$420,700       | \$0                             | \$0                    |                       | \$420,700     |           |     |           |     |              |     |    |     |        |      |        |      |                       |

# Certificación Bancaria

Miércoles, 25 de junio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LIZETH MAYERLY REY CASTAÑEDA identificado(a) con CC 1122127879, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|-------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta de ahorros | 89043570405  | 2015-06-11                   | Activo | XXXX  |

**\*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) 301 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) 1 800 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **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](mailto:correosospechoso@bancolombia.com.co)



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
e6ec12e300658423a090c3c3dd80ab891821a7f7370ee45f0a0b5c3ab1aa9d40493eebefb4ea97eabf331fad614f21cb  
Número de Factura: MR-182  
Fecha de Emisión: 26/06/2025  
Fecha de Vencimiento: 10/08/2025  
Tipo de Operación: 10 - Estándar  
Forma de pago: Crédito  
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: REY CASTAÑEDA LIZETH MAYERLY  
Nombre Comercial: REY CASTAÑEDA LIZETH MAYERLY  
Nit del Emisor: 1122127879  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
Actividad Económica: 4642;4761  
País: Colombia  
Departamento: Guaviare  
Municipio / Ciudad: San José Del Guaviare  
Dirección: CL 8 22 100 BRR CENTRO  
Teléfono / Móvil: 3154915535  
Correo: lizethrey@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 899999034  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CL 57 8 69, Bogotá D.C.  
Teléfono / Móvil: 5461500  
Correo: sinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción                                                                                                                                                                                                                                    | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario de venta |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|--------------------------|
|      |        |                                                                                                                                                                                                                                                |     |          |                 |                   |                 | IVA       | % | INC | % |                          |
| 1    | SENA   | Alquiler de sonido 2 cabinas 1 monitor 3 microfones inalámbricos consola master operador                                                                                                                                                       | NIU | 1,00     | \$ 750.000,00   | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 750.000,00            |
| 2    | SENA   | Transmisión en Vivo Alquiler de 3 Cámaras de video Full HD Zoom óptico 20x con óptimo funcionamiento y con trípode cámaras de video Alquiler de capturadora de Video Atem Profesional con entrada para 3 cables de computador con mínimo 10 ta | 94  | 1,00     | \$ 2.000.000,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 2.000.000,00          |
| 3    | SENA   | Alquiler de servicio de INTERNET estable para garantizar la conexión estable a Facebook Live que sea instalada mínimo un día antes del evento y recogerla al finalizar el evento                                                               | 94  | 1,00     | \$ 176.000,00   | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 176.000,00            |
| 4    | SENA   | Organización y disposición de Alquiler de tarima con una mesa y cinco asientos para realizar la apertura e instalación del evento por parte del Subdirector con funciones de director                                                          | 94  | 1,00     | \$ 2.000.000,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 2.000.000,00          |
| 5    | SENA   | Alquiler de mesas rectangulares de plástico color blanco Altura estándar con mantel color blanco instaladas en el sitio definido para el evento a las 6 30am                                                                                   | 94  | 30,00    | \$ 19.000,00    | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 570.000,00            |

|    |      |                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |               |         |         |  |  |  |                 |
|----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|---------------|---------|---------|--|--|--|-----------------|
| 6  | SENA | Alquiler de sillas con espaldas colocadas en el sitio definido para el evento a las 630am 17 00 horas                                                                                                                                            | 94 | 150,00 | \$ 3.200,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 |  |  |  | \$ 480.000,00   |
| 7  | SENA | Refrigerios Realizar la entrega en el sitio designado en cumplimiento de protocolos de bioseguridad y manipulacion de alimentos de almuerzos cuyas opciones a entregar pueden ser las siguientes Opcion 1 Sandwich de pollo con jamon queso y le | 94 | 150,00 | \$ 12.500,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00 |  |  |  | \$ 1.875.000,00 |
| 8  | SENA | Almuerzos Realizar la entrega en el sitio designado en cumplimiento de protocolos de bioseguridad y manipulacion de alimentos Plato de sancocho y carne a la llanera mamona con porcion de proteina de 250 gr acompañada de yuca papa platano as | 94 | 150,00 | \$ 30.000,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00 |  |  |  | \$ 4.500.000,00 |
| 9  | SENA | Hidratacion Compra botella de agua de 600 ml El agua debe suministrarse fria y conservadas en contenedores Se debe garantizar la entrega en el lugar el cual se realizara la actividad                                                           | 94 | 180,00 | \$ 1.800,00   | \$ 0,00 | \$ 0,00 |  |  |  | \$ 324.000,00   |
| 10 | SENA | transporte ida y regreso de los campesinos invitados al evento trayecto del municipio de Calamar al SENA Sede Modelo San Jose del Guaviare                                                                                                       | 94 | 15,00  | \$ 95.000,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00 |  |  |  | \$ 1.425.000,00 |
| 11 | SENA | Transporte ida y regreso de los campesinos invitados al evento trayecto del municipio de Retorno al SENA Sede Modelo San Jose del Guaviare                                                                                                       | 94 | 19,00  | \$ 45.000,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00 |  |  |  | \$ 855.000,00   |
| 12 | SENA | Transporte ida y regreso de los campesinos invitados al evento trayecto del municipio de San Jose del Guaviare Zona Rural al SENA Sede Modelo San Jose del Guaviare                                                                              | 94 | 47,00  | \$ 100.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 |  |  |  | \$ 4.700.000,00 |

## Notas Finales

##\$36-02-00-095-953310;7828229;jenny.rodriguez@sena.edu.co##\$

Linea de negocio: ##\$36-02-00-095-953310;7828229;jenny.rodriguez@sena.edu.co##\$

## Datos Totales



Documento generado el:  
26/06/2025 11:10:44  
Documento validado por la  
DIAN:  
26/06/2025 11:10:45  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0   |

|                               |                           |
|-------------------------------|---------------------------|
| <b>Subtotal</b>               | 19655000                  |
| Descuento detalle             | 0,00                      |
| Recargo detalle               | 0,00                      |
| <b>Total Bruto Factura</b>    | 19655000                  |
| IVA                           | 0,00                      |
| INC                           | 0,00                      |
| Bolsas                        | 0,00                      |
| Otros impuestos               | 0                         |
| <b>Total impuesto (=)</b>     | 0                         |
| <b>Total neto factura (=)</b> | 19655000                  |
| Descuento Global (-)          | 0,00                      |
| Recargo Global (+)            | 0,00                      |
| <b>Total factura (=)</b>      | <b>COP \$ \$ 19655000</b> |

### Valores informativos

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>ANTICIPOS</b> |   |
| Anticipos        | 0 |

|                    |      |
|--------------------|------|
| <b>RETENCIONES</b> |      |
| Rete fuente        | 0,00 |
| Rete IVA           | 0,00 |
| Rete ICA           | 0,00 |

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO |     |

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <b>Subtotal</b>               | 19.655.000,00                  |
| Descuento detalle             | 0,00                           |
| Recargo detalle               | 0,00                           |
| <b>Total Bruto Factura</b>    | 19.655.000,00                  |
| IVA                           | 0,00                           |
| INC                           | 0,00                           |
| Bolsas                        | 0,00                           |
| Otros impuestos               | 0,00                           |
| <b>Total impuesto (=)</b>     | 0,00                           |
| <b>Total neto factura (=)</b> | 19.655.000,00                  |
| Descuento Global (-)          | 0,00                           |
| Recargo Global (+)            | 0,00                           |
| <b>Total factura (=)</b>      | <b>COP \$ \$ 19.655.000,00</b> |

### Valores informativos

|                  |      |
|------------------|------|
| <b>ANTICIPOS</b> |      |
| Anticipos        | 0,00 |

|                    |      |
|--------------------|------|
| <b>RETENCIONES</b> |      |
| Rete fuente        | 0,00 |
| Rete IVA           | 0,00 |
| Rete ICA           | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764088922096 Rango desde: 171 Rango hasta: 200 Vigencia: 2027-02-14