## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdeguis | DIANIS JULIETH EGUIS MEJIA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-005-954910 | COMPLEJO TECNOLÓGICO TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Sistema: | 31/05/2025 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 4925 de fecha 2025-04-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 132525 | **Fecha Registro:** | 2025-05-31 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-005-954910 COMPLEJO TECNOLÓGICO TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUIA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 40.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 40.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 40.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900564184 | **Razón Social:** | ASOCIACION AGRICOLA TABLAITO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 414200026127 | **Banco:** | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Registrada |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 15349978 | **Nombre:** | GUSTAVO ADOLFO CASTAÑO ESTRADA | **Cargo:** | SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO, TURISTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.7938401 d | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2025-05-31 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954990 COMPLEJO TEC, TURÍST Y AGROIND DEL OCCIDENTE ANT. - 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 | | 35.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 35.000.000,00 | 0,00 | 35.000.000,00 | 35.000.000,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954990 COMPLEJO TEC, TURÍST Y AGROIND DEL OCCIDENTE ANT. - ACCIONES REGULARES - ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA | C-3603-1300-20-20305C-3603003-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - 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 | **FECHA OPERACIÓN** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACIÓN** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X OBLIGAR** |
| | | | | | | 5.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 5.000.000,00 | 0,00 | 5.000.000,00 | 5.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERIVIOS PERSONALES: 5_9549_347 Contratar un operador para gestionar espacios y realizar la operación logística necesaria para ejecutar actividades de convivencia y eventos, en el marco del plan de acción del área campesina y otros proyectos asociad |

| **PLAN DE PAGOS** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC** | | **POSICION DEL CATALOGO DE PAC** | | **FECHA** | **VALOR A PAGAR** | **SALDO POR OBLIGAR** | **LINEA DE PAGO** |
| 36-02-00-005-954910 | COMPLEJO TECNOLÓGICO, TURÍSTICO Y AGROINDUSTRIAL DEL OCCIDENTE ANTIOQUEÑO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-11-30 | 40.000.000,00 | 40.000.000,00 | NINGUNO |



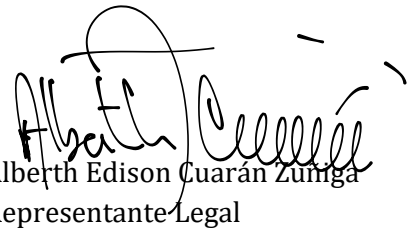
**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**ASOCIACIÓN AGRICOLA TABLITO**
**AGROTABLAITO**
**NIT 900.564.184-1**
**MUNICIPIO DE FRONTINO**

## FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
## (ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

El suscrito Alberth Edison Cuarán Zuñiga, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.929.853 expedida en Ipiales, Nariño, en mi condición de Representante Legal de la Asociación Agrícola Tablaito – AGROTABLAITO, identificada con NIT 900.564.184-1, bajo la gravedad de juramento certifico que, dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del contrato, no tuve personal a cargo y, por ende, no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales ni de seguridad social.

La presente se expide a los 21 días del mes de junio del 2025.



Alberth Edison Cuarán Zuñiga
Representante Legal
Asociación Agrícola Tablaito – AGROTABLAITO
C.C.: 1.085.929.853 de Ipiales, Nariño
agrotablaitofrontino@gmail.com

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1085929853 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALBERTH CUARAN ZUNIGA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | FRONTINO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | ALTO DE LA CRUZ | TELÉFONO: | 3000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| 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): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7972465751** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/06/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1563817144 |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 240.000** | **$ 0** | **$ 240.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 187.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 187.500 | $ 0 | $ 0 | $ 187.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 187.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 187.500** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 36.600 | $ 36.600 | $ 0 | $ 0 | $ 36.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 36.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 36.600** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1085929853 | CUARAN ZUÑIGA ALBERTH EDISON | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.500.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.500.000 | $ 187.500 | $ 0 | $ 187.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.500.000 | 108592985 | $ 36.600 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 464.100**

Planilla Pagada

**ASOCIACION AGRICOLA TABLAITO**

NIT: 900564184-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

VDA VALLE DE MUSINGA-FINCA TABLAITO, Frontino, Antioquia, Colombia

Tel. 3012964271

Email. agrotablaitofrontino@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077734984 válida desde 2024-08-22 hasta 2025-08-22 rango desde FEAT4 hasta FEAT100.

**Razón Social:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
**NIT :** 899999034
**Dirección:** CL 578 69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
**Teléfono:** 5461500
**Email:** crobledo@sena.edu.co

**Método de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Total de Lineas:** 6

| | |
|---|---|
| **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** | **FEAT10** |
| **MONEDA:** | **COP Colombia, Pesos** |
| **HORA EMISIÓN:** | **14:38:54-05:00** |
| **FECHA FIRMADO:** | **16/07/2025 14:38:57** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 16 | 07 | 2025 | -- | -- | -- |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | SERVICIOS PERSONALES | SERVICIOS PERSONALES<br>Sonido con salida de 5000 Watts, con 2 micrófonos inalámbricos con sus respectivos parales con bandeja para CD con conexión USB, el sonido incluye personal que esté a cargo | WSD | 1,00 | $3.500.000,00 | | | | 0,00 | $3.500.000,00 |
| 2 | ALIMENTACION | ALIMENTACION<br>ASISTENCIA SOCIAL LOGISTICA SENA<br>Opción 1:<br>Pan danés 250 gr, lechuga, jamón, queso tomate y jugo en cajita de 200 ml. | WSD | 100,00 | $10.500,00 | | | | 0,00 | $1.050.000,00 |
| 3 | ALIMENTACION ALMUERZO | ALIMENTACION<br>ASISITENCIA SOCIALLOGISTCA SENAAlmuerzo<br>ejecutivos: Sancocho (100 gr), proteína (150 gr). Farináceo No. 3 (Arroz 90 gr), farináceo No. 2 (yuca, papa, plátano 40 gr), verduras/vegetales (mixtas o ensaladas, 80 gr), bebidas (guandolo o jugo de mandarina) | WSD | 180,00 | $21.000,00 | | | | 0,00 | $3.780.000,00 |
| 4 | SERVICIOS PERSONALES (TOLDO)/ (MERCADOS) | SERVICIOS PERSONALES<br>Toldo para feria o mercado campesino (Tamaño 1.45 x 0.80 y 1.10 x 60 cm - Tornillería galvanizada - Se puede usar como toldo ó mesón, Barras tensoras, Madera inmunizada, Variedad de colores, Tornillo de ensamble, Tela acerada) | WSD | 12,00 | $101.000,00 | | | | 0,00 | $1.212.000,00 |
| 5 | SERVICIOS PERSONALES(HIDRATACION) | SERVICIOS PERSONALES<br>Bolsa de agua mineral de 360 cc personal encargado | WSD | 30,00 | $600,00 | | | | 0,00 | $18.000,00 |
| 6 | SERVICIOS PERSONALES(CARPA 4X4) | SERVICIOS PERSONALES | WSD | 1,00 | $210.000,00 | | | | 0,00 | $210.000,00 |

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 4-142-00-02612-7 DEL BANCO AGRARIO.

**Firma Digital:** CKjJrjzVJb1nEKi5lsnHjlTxDkyo4BXqYlDgNlbB67iD3MWw58Xz5coHOX1oUlsQ p3w0TYp1aOk5QFY2fDfrkb+loDzkF7U4wRycpiyQvIm5z0vSzW lKjB/GeQghGVq0 9JtCJr8PHLE8psaZRB8Hdm4ha6Q8ovUzkrZQMHlskVZk/KZc6gipJtlMQ6Bw7zKd lWYD7yD5Y2poMElhUl2N6APzfqz0Sab10st mAObgHcCjanQ/HWhSHe/nwX8zjR19 dlwOuDI549LI6NurLPLBdWkTfOn0G/zMMMa7H3bM0n5jBtom+mYbEegYLwEYjwF3 ncmvsf3FXCtD5KKN5wIJ sw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

| | | |
|---|---|---|
| **Notas**:<br>#$36-02-00-005-954910;7938401;crobledo@sena.edu.co#$ | **Subtotal:** | $9.770.000,00 |
| | **Cargos:** | $0.00 |
| | **Descuento:** | $0.00 |
| **SON**: (nueve millones setecientos setenta mil pesos )<br>**CUFE**: f955e6ffdfc14c25b683429f5f12d4c84db75e8126e23da496fae80d6fa6751c2c866d7f845a065416e11b7ef27798a8 | **Total:** | $9.770.000,00 |

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 4-142-00-02612-7 DEL BANCO AGRARIO.

**Firma Digital:** CKjJrjzVJb1nEKi5lsnHjITxDkyo4BXqYlDgNlbB67iD3MWw58Xz5coHOX1oUlsQ p3w0TYp1aOk5QFY2fDfrkb+loDzkF7U4wRycpiyQvIm5z0vSzW lKjB/GeQghGVq0 9JtCJr8PHLE8psaZRB8Hdm4ha6Q8ovUzkrZQMHlskVZk/KZc6gipJtlMQ6Bw7zKd lWYD7yD5Y2poMElhUl2N6APzfqz0Sab10st mAObgHcCjanQ/HWhSHe/nwX8zjR19 dlwOuDI549LI6NurLPLBdWkTfOn0G/zMMMa7H3bM0n5jBtom+mYbEegYLwEYjwF3 ncmvsf3FXCtD5KKN5wIJ sw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**