



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHcmanosal CLAUDIA MARCELA MANOSALVA MORENO  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-050-953210 CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META  
 Fecha y Hora Sistema: 9/07/2025 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 2025 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	80225	Fecha Registro:	2025-07-09	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-050-953210 CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	96.721.296,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	96.721.296,00	Saldo x Obligar:	96.721.296,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: NIT	901222449	Razón Social:	MACROVIL SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta			
---------------------	-----------	---------------	--------------	----------------	-----------------	--	--	--

**CUENTA BANCARIA**

Número:	21003958181	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa	
---------	-------------	--------	------------------------	-------	-----------	---------	--------	--

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	38560923	Nombre:	JOHANNA CRISTINA VASQUEZ DIAZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META			
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	--	--	--	--

CAJA MENOR		VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.8058834	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-07-09

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
953224 CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES	Propios	27	CSF		96.721.296,00	0,00		
<b>Total:</b>						96.721.296,00	0,00	96.721.296,00	96.721.296,00

**Objeto:** MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CUBIERTAS Y CANALES DE DESAGÜE DE LA SEDE PUERTO GAITÁN DEL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META 50-9-2025-006470.

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-953210	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META 9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-31	24.180.324,00	24.180.324,00	NINGUNO
36-02-00-050-953210	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META 9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-30	24.180.324,00	24.180.324,00	NINGUNO
36-02-00-050-953210	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META 9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-31	24.180.324,00	24.180.324,00	NINGUNO
36-02-00-050-953210	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META 9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-30	24.180.324,00	24.180.324,00	NINGUNO

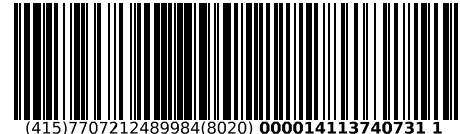
**ANGELICA ROCIO PEÑA SANCHEZ**

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141137407311



(415)7707212489984(8020) 000014113740731 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 2 2 4 4 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

MACROVIL SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CR 1 15 B 61

42. Correo electrónico

gerenciamacrovil@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 8 0 2 1 0 6 3

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 3 3 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 1 0 1 2

## Actividad secundaria

48. Código

4 3 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 9 2 4

## Otras actividades

50. Código

4 7 5 2 8 1 3 0

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## 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
5	7	9	1	4	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

## Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

## Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
57. Modo					
58. CPC					

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

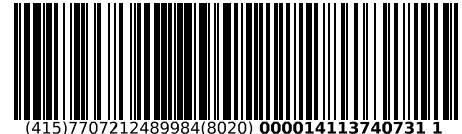
984. Nombre ECHEVERRY LOAIZA CESAR SEBASTIAN

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141137407311



(415)7707212489984(8020) 000014113740731 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 2 2 4 4 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 1		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 8 0 9 2 7		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 8 1 0 1 2		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 0 2 5 2 9 9			
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 8 0 9 2 7			
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 8 1 0 1 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

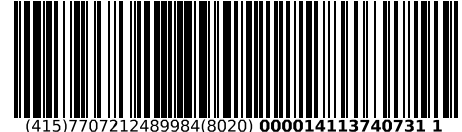
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141137407311



(415)7707212489984(8020) 000014113740731 1

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

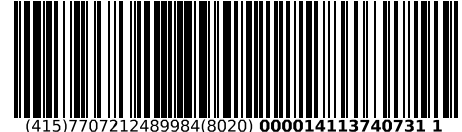
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 1 0 1 2
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 1 0 1 3 6 4 8 5 8 5
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido ECHEVERRY	105. Segundo apellido LOAIZA	106. Primer nombre CESAR
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 5 0 3
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 0 1 4 2 8 2 9 3 2
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido ECHEVERRY	105. Segundo apellido LOAIZA	106. Primer nombre CESAR
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141137407311

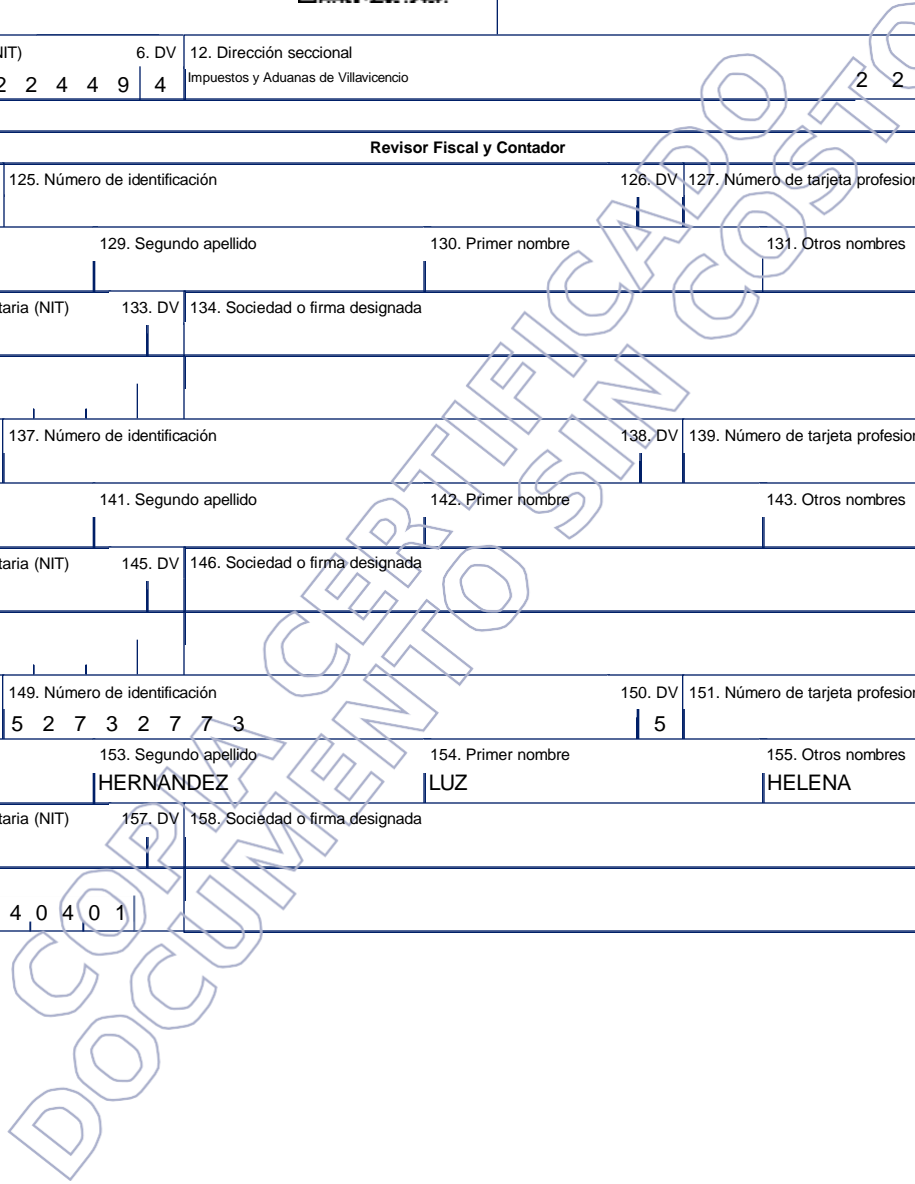


(415)7707212489984(8020) 000014113740731 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 5 2 7 3 2 7 7 3	150. DV 5	151. Número de tarjeta profesional 1 8 5 1 3 8 T
	152. Primer apellido ANGEL	153. Segundo apellido HERNÁNDEZ	154. Primer nombre LUZ	155. Otros nombres HELENA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 4 0 1			





**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo **CESAR SEBASTIAN ECHEVERRY LOAIZA**, en calidad de Revisor Fiscal (o Representante Legal) de la Compañía **MACROVIL S.A.S.** con Nit **901.222.449 - 4**, identificado con cédula de ciudadanía No **1.013.648.585**, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos mis empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

NOTA: la presente certificación debe ser firmada por el revisor fiscal. En el evento en que la empresa no tenga revisor fiscal, la certificación deberá ser firmada por el representante legal de la misma.

La presente se expide a los veintidós (22) días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,

**CESAR SEBASTIAN ECHEVERRY LOAIZA**  
**C.C. 1.013.648.585 de Bogotá D.C.**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**MACROVIL S.A.S.**  
**NIT: 901.222.449-4**  
**GERENCIAMACROVIL@GMAIL.COM**

**HACE CONSTAR**

Que el(los) cliente(s):

**MACROVIL SAS**

Identificado con

NI9012224494

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0270 SALITRE, con las siguientes características:

<i>Cuenta Corriente No.</i>	:	<i>21003958181</i>
<i>Fecha de Apertura</i>	:	<i>02 de octubre de 2020</i>
<i>Condiciones de Manejo</i>	:	<i>Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector</i>
<i>Estado</i>	:	<i>CUENTA ACTIVA</i>

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE

Realizada en la oficina 0270 SALITRE de la ciudad de BOGOTA, el día miércoles 1 de octubre de 2025.

Cordialmente,

**Efectuado por:**

C5B8P6U2 - CAROLINA BUITRAGO

---

**FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS**

**Factura Electrónica De Venta No****FM No. 161**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084227496 que habilita desde FM 151 hasta FM 300. Vence 2026-11-27

MACROVIL SAS

Nit 901222449 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes  
Actividad Económica ICA 7112 9660.00 X 1000

<b>CLIENTE</b>	SENA			<b>POR CONCEPTO DE</b>			
<b>NIT</b>	899999034 1			FACTURA DE VENTA			
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>TELÉFONO</b>		<b>VENDEDOR</b>		<b>FORMA DE PAGO</b>	
CL 57 8 69	Bogota D.C.			CESAR SEBASTIAN ECHEVERRY LOAIZA		Credito	
<b>FECHA FACTURA</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>						
12/09/2025	12/09/2025						

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	100	CORTE FINAL Contrato No. NROCO1.CO1.PCCNTR.8058834 cuyo objeto es Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo de las cubiertas y canales de desagüe de la sede Puerto Gaitán del Centro de Industria y Servicios del Meta.	1	Und.	47.980.800,00	19%	379.848,00	47.980.800,00

Total líneas o ítems: 1

<b>SUBTOTAL</b>	<b>47.980.800,00</b>
<b>DESCUENTO</b>	<b>0,00</b>
<b>IVA</b>	<b>379.848,00</b>
<b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>	<b>48.360.648,00</b>
<b>RETEFUENTE</b>	<b>0,00</b>
<b>RETEIVA</b>	<b>0,00</b>
<b>RETEICA</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL MENOS RETENCIONES</b>	<b>48.360.648,00</b>

**Valor en Letras**

CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Conceptos AIU	Valor	%
Administración	5.997.600,00	15,00
Imprevistos	0,00	0,00
Utilidad	1.999.200,00	5,00

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

Fecha y Hora de Generación: 12/09/2025 09:55:47



CL 23 66 39 INT 7 AP 502 Teléfono 3208021063 Bogota D.C.

Correo Electrónico [contabilidadgmyc@gmail.com](mailto:contabilidadgmyc@gmail.com)

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo\_2)

CUFE: 964cd9ed43640f6cf63a7d121ef93c3792d3ac0ceae13bdbdcd747cbd901689aa2f7f89204850fd7828c2fc8c86137cf --Fecha y Hora de Expedición : 12/09/2025 11:10:11 a. m.



Versión: 07

Código: GIL-F-010

## Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

## Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	2
FECHA:	3/10/2025	CIUDAD/MUNICIPIO:	Puerto Gaitan
COD REGIONAL:	50	REGIONAL	META
CENTRO DE COSTO:	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META		
COD CENTRO DE COSTO:	953210		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	UNICA ENTREGA
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.8058834	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	8/07/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	80225 de 2025		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	MACROVIL S.A.S		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	901.222.449		
VALOR TOTAL:	\$	96.721.296,00	
FECHA DE VENCIMIENTO:	14/11/2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo de las cubiertas y canales de desagüe de la sede Puerto Gaitán del Centro de Industria y Servicios del Meta		

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS 0

CANTIDAD BIENES DE CONSUMO 0

## RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

## OBSERVACIONES

Dependencia	Rubro Presupuestal	Recurso	Nombre del Rubro	Codigo de Uso Presupuestal	Nombre del Uso Presupuestal
953224	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02	27	ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	A-02-02-02-008-007-01-1	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS, (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)

Se autoriza el pago de la factura No. FM No.161 por un valor de: \$48.360.648,00  
Corresponde al segundo pago para el 100% del avance del contrato.

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE COMPLETO

CESAR AUGUSTO QUIROGA JAIMES

N° DE IDENTIFICACIÓN

13926023

CORREO INSTITUCIONAL

CQUIROGAR@SENA.EDU.CO

CARGO

PROFESIONAL G06

N° DE CONTACTO

3134660742

