## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHnsduarte | NOHORA STELLA DUARTE ACELAS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068-954610 | CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-09-24-9:13 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 5525 de fecha 2025-02-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 293525 | **Fecha Registro:** | 2025-09-12 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 30.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 5.000.000,00 | | | **Valor Actual:** | 35.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 35.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900846728 | **Razón Social:** | VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 850115361 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 13957148 | **Nombre:** | JAVIER GONZALEZ FRANCO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.8295719 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2025-09-12 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954624 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES | C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL | Propios | 27 | CSF | 2025-09-24 | 30.000.000,00 | 5.000.000,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 30.000.000,00 | 5.000.000,00 | 35.000.000,00 | 35.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO A LAS ESTRUCTURAS Y DEMÁS ELEMENTOS DE LA TORRE DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS DEL CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 4272 DE 2021 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-068-954610 | CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-30 | 35.000.000,00 | 35.000.000,00 | NINGUNO |

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14969354931

(415)7707212489984(8020) 000001496935493 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 4 6 7 2 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS S.A.S. | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Barrancabermeja 0 8 1 |

41. Dirección principal
KM 11 VIA CENTRO VDA LOS LAURELES COSTADO IZQ ADL BOMBA BIOMAX

42. Correo electrónico safetybarrancabermeja@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 6 4 9 7 7 4 2 | 3 1 7 3 6 7 6 3 8 9 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 5 9 | 2 0 1 5 0 3 3 1 | 8 1 2 9 | 2 0 2 3 0 4 2 8 | | 0 1 6 1 | 4 3 3 0 | | 2 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 VASQUEZ GALVIS OSCAR BERNARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969354931

(415)7707212489984(8020) **000001496935493 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 4 6 7 2 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 2 9 | |

## 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 | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 4 0 7 3 1 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 5 0 5 0 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 0 0 9 9 6 5 1 | |
| 78. Departamento | 6 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| **Vigencia** | | |
| 80. Desde | 2 0 1 4 0 7 3 1 | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## 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 5 0 5 0 8 | | - |
| 2 | 8 1 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969354931

(415)7707212489984(8020) **000001496935493 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 4 6 7 2 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 2 9 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 5 0 5 0 8 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 3 9 5 8 3 0 6 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| VASQUEZ | GALVIS | OSCAR | BERNARDO |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 2 1 1 0 2 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 0 5 4 8 5 2 8 8 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| VASQUEZ | PRIETO | SOFIA | VALENTINA |
| 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 | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 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 | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 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 | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14969354931

(415)7707212489984(8020) **000001496935493 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 4 6 7 2 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Otros tipos de educación n.c.p. 8 5 5 9 |

162. Nombre del establecimiento: VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Santander 6 8 | Barrancabermeja 0 8 1 |

165. Dirección: CL 49 24 51 P 1

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 0 0 0 9 9 6 5 2 | 2 0 1 5 0 5 0 8 |
| 168. Teléfono: 3 1 8 6 4 9 7 7 4 2 | 169. Fecha de cierre |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**CERTIFICACION**

**JENNIFFER TATIANA CASTILLO GOMEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.101.755.066 de Vélez y con tarjeta profesional TP 279887-T, en mi condición de contador público de **VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS SAS** con NIT **900846728-9, certifico** que durante los periodos de 01 de enero de 2025 a 30 de Septiembre de 2025 la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, se encuentra al día y paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide en Bucaramanga a los tres (3) días del mes de octubre del año dos mil Veinticinco (2025) A solicitud del interesado.



**JENNIFFER TATIANA CASTILLO GOMEZ**
**CONTADOR PUBLICO**
T-279887

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.101.755.066**

**CASTILLO GOMEZ**
APELLIDOS

**JENNIFFER TATIANA**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1989**

**CHARALA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.57 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**07-MAY-2007 VELEZ**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

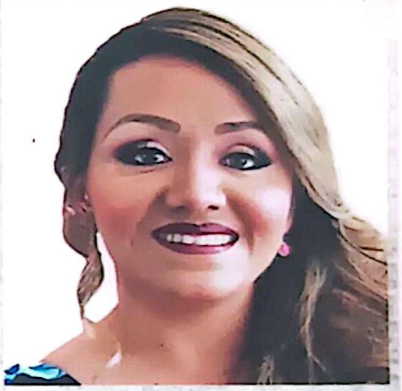
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2722000-59161474-F-1101755066-20070807 **04481** 07219N 02 240499420

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



# 279887-T

**JENNIFFER TATIANA**
**CASTILLO GOMEZ**
**C.C. 1101755066**
**RES. INSCRIPCION 617 DEL 12/04/2021**
**CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**
**DIRECTOR GENERAL**

**302194** **319401**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900846728 | 9 | VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 49 N 24 51 | BARRANCABERMEJA-SANTANDER | 6437226 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1766960129 | 9491667367 | E | 2025/09/05 | 2025/09/10 | BANCOLOMBIA | 5 | $4,119,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (17 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $14,140,100 | $2,263,000 | | | $14,140,100 | $566,200 | | | $14,140,100 | $566,200 | | | $14,140,100 | | $710,300 | | $0 | $0 | | $4,105,700 |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,270,500 | $683,400 | | | $4,270,500 | $171,000 | | | $4,270,500 | $171,000 | | | $4,270,500 | | $22,500 | | $0 | $0 | | $1,047,900 |
| Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,270,500 | $683,400 | | | $4,270,500 | $171,000 | | | $4,270,500 | $171,000 | | | $4,270,500 | | $22,500 | | $0 | $0 | | $1,047,900 |
| 1 | CC | 1005197434 | DIAZ APARICIO DEISY YULIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 0.522% | $7,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $349,300 |
| 2 | CC | 1043930894 | NAVAS TERAN LINA VANESSA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS041 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 0.522% | $7,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $349,300 |
| 3 | CC | 1193403884 | NAVAS TERAN LIZ NATALIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 0.522% | $7,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $349,300 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 (14 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $9,869,600 | $1,579,600 | | | $9,869,600 | $395,200 | | | $9,869,600 | $395,200 | | | $9,869,600 | | $687,800 | | $0 | $0 | | $3,057,800 |
| Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (14 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $9,869,600 | $1,579,600 | | | $9,869,600 | $395,200 | | | $9,869,600 | $395,200 | | | $9,869,600 | | $687,800 | | $0 | $0 | | $3,057,800 |
| 4 | CC | 3557772 | BLANCO LEAL HERIBERTO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 6 | $284,700 | $45,600 | EPS037 | 6 | $284,700 | $11,400 | CCF40 | 6 | $284,700 | $11,400 | 14-25 | 6 | $284,700 | 6.960% | $19,900 | 6 | $0 | $0 | Si | $88,300 |
| 5 | CC | 13570198 | CARDENAS USME MARIO ANTONIO | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 1 | $47,450 | $7,600 | EPS005 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF40 | 1 | $47,450 | $1,900 | 14-25 | 1 | $47,450 | 6.960% | $3,400 | 1 | $0 | $0 | Si | $14,800 |
| 6 | CC | 1102384962 | CASTRILLON ARDILA JONATHAN DAVID | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | ESSC24 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | Si | $440,900 |
| 7 | CC | 1007116104 | COGOLLO MARTINEZ JHAN CARLOS | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 5 | $237,250 | $38,000 | EPS041 | 5 | $237,250 | $9,500 | CCF40 | 5 | $237,250 | $9,500 | 14-25 | 5 | $237,250 | 6.960% | $16,600 | 5 | $0 | $0 | Si | $73,600 |
| 8 | CC | 1098770763 | GOMEZ VASQUEZ JONATHAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | Si | $440,900 |
| 9 | CC | 1042210927 | HERRERA CARDENAS GUSTAVO ALBERTO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 5 | $237,250 | $38,000 | EPS037 | 5 | $237,250 | $9,500 | CCF40 | 5 | $237,250 | $9,500 | 14-25 | 5 | $237,250 | 6.960% | $16,600 | 5 | $0 | $0 | Si | $73,600 |
| 10 | CC | 91433626 | INNIS AMAYA ALFONSO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 6 | $284,700 | $45,600 | EPS002 | 6 | $284,700 | $11,400 | CCF40 | 6 | $284,700 | $11,400 | 14-25 | 6 | $284,700 | 6.960% | $19,900 | 6 | $0 | $0 | Si | $88,300 |
| 11 | CC | 1064721283 | OLIVEROS CASTILLEJO LUIS MIGUEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | Si | $440,900 |
| 12 | CC | 1098710954 | PALOMO PATIÑO JOHANN HARVEY | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 1 | $47,450 | $7,600 | EPS037 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF40 | 1 | $47,450 | $1,900 | 14-25 | 1 | $47,450 | 6.960% | $3,400 | 1 | $0 | $0 | Si | $14,800 |
| 13 | CC | 1096185025 | QUIJANO BAGGOOS JORGE ARTURO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | Si | $440,900 |
| 14 | PT | 1193024 | SUAREZ RODRIGUEZ ENYERVE JOVANI | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2 | $94,900 | $15,200 | EPS041 | 2 | $94,900 | $3,800 | CCF40 | 2 | $94,900 | $3,800 | 14-25 | 2 | $94,900 | 6.960% | $6,700 | 2 | $0 | $0 | Si | $29,500 |
| 15 | CC | 1005325732 | TORRES RODRIGUEZ EDINSON FABIAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | Si | $440,900 |
| 16 | CC | 1096221117 | VASQUEZ SERPA JEFERSON | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 2 | $94,900 | $15,200 | EPS041 | 2 | $94,900 | $3,800 | CCF40 | 2 | $94,900 | $3,800 | 14-25 | 2 | $94,900 | 6.960% | $6,700 | 2 | $0 | $0 | Si | $29,500 |
| 17 | CC | 13958306 | VASQUEZ GALVIS OSCAR BERNARDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS010 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | Si | $440,900 |
| **Total** | | | **Afiliados( 17)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $14,140,100 | $2,263,000 | | | $14,140,100 | $566,200 | | | $14,140,100 | $566,200 | | | $14,140,100 | | $710,300 | | $0 | $0 | | $4,105,700 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900846728 | 9 | VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 49 N 24 51 | BARRANCABERMEJA-SANTANDER | 6437226 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1766960129 | 9491667367 | E | 2025/09/05 | 2025/09/10 | BANCOLOMBIA | 5 | $4,119,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 17 | $2,263,000 | $7,300 | $0 | $2,270,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | $106,400 | $400 | $0 | $106,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 12 | $1,921,200 | $6,100 | $0 | $1,927,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $235,400 | $800 | $0 | $236,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 17 | $710,300 | $2,300 | $0 | $712,600 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 17 | $710,300 | $2,300 | $0 | $712,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 17 | $566,200 | $1,800 | $0 | $568,000 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 17 | $566,200 | $1,800 | $0 | $568,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 17 | $566,200 | $2,000 | $0 | $568,200 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $57,000 | $200 | $0 | $57,200 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $57,000 | $200 | $0 | $57,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 7 | $250,800 | $800 | $0 | $251,600 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 4 | $74,100 | $300 | $0 | $74,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $11,400 | $100 | $0 | $11,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $115,900 | $400 | $0 | $116,300 |
| **TOTAL** | | | | **17** | **$4,105,700** | **$13,400** | **$0** | **$4,119,100** |

Banco de Bogotá

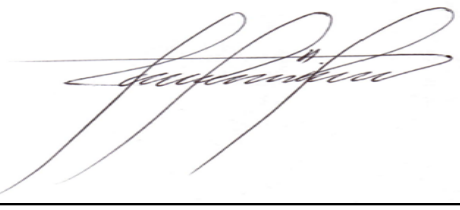
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS SAS identificado(a) con NITPJ 9008467289 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 168397032 desde el 04 de junio de 2015, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 25 de agosto de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

| | |
|---|---|
| | Versión: 08 |
| | Código: GIL-F-010 |

**PROCESO**

**GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| Pública: | X | Pública Clasificada: | | Pública Reservada: | |
|---|---|---|---|---|---|

**Acta N°** _____

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 3/10/2025 | **CIUDAD/MUNICIPIO:** | VÉLEZ |
| **COD REGIONAL:** | 68 | **REGIONAL** | SANTANDER |
| **CENTRO DE COSTO:** | 9546 | | |
| **COD CENTRO DE COSTO:** | 954610 | | |
| **TIPO DE ADQUISICIÓN:** | OTRO | **TIPO DE ENTREGA:** | UNICA ENTREGA |
| **N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:** | CO1.PCCNTR.8295719 | **FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:** | 17/09/2025 |
| **RUBRO PRESUPUESTAL** | C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS – SEDES MANTENIDAS – FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL | | |
| **PROVEEDOR CONTRATISTA:** | VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS S.A.S. | | |
| **NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:** | 900846728 | | |
| **VALOR TOTAL:** | $ 34.998.000,00 | | |
| **FECHA DE VENCIMIENTO:** | 2/10/2025 | | |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Contratar el mantenimiento a las estructuras y demás elementos de la torre de trabajo seguro en alturas del Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente de conformidad con la Resolución 4272 de 2021.

**CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS** _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** _____

**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**

El mantenimiento se realizo de acuerdo a lo estipulado en el contrato.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR** | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** | LUIS JAVIER REYES OLAYA | | |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN** | 13957883 | | |
| **CORREO INSTITUCIONAL** | lreyeso@sena.edu.co | | |
| **CARGO** | Tecnico 02 | **N° DE CONTACTO** | 3115044384 |

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
## VT- 1612
## Fecha: 2025-09-29

**KM 11 VIA CENTRO VDA LOS LAURELES**
**COSTADO IZQ ADL BOMBA BIOMAX**
**3153237945 - 3173676389**
**BARRANCABERMEJA - SANTANDER**

VERTICAL S.A.S.
PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

**VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS S.A.S.**
**Nit. 900846728-9**
**Responsable de IVA**



| Nombre Cliente | Nit | Direccion | Telefono |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | 899999034-1 | CL 57 8 69 | - |

| Ciudad Cliente | Fecha Venc. | Forma de Pago | Vendedor | Referencia |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | 2025-09-29 | CREDITO CLIENTES, | VARIOS | |

**Email Cliente**
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

| Nombre Articulo | Cant | Vr Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|
| LAVADO, SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ANTICORROSIVO PINTURA EPOXICO BASE SOLVENTE COLOR GRIS PARA 60 MTS DE PLATAFORMAS METÁ•LICAS. MALLA SUBESTRUCTURA | 1.00 | $5,443,200.00 | $5,443,200.00 |
| REVISIÓN Y RE-CERTIFICACIÓN DE LÍ•NEAS DE VIDA FIJAS CON PUNTOS DE ANCLAJE | 5.00 | $115,900.00 | $579,500.00 |
| SISTEMA DE ANDAMIO COLGANTE Y ESPACIO SIMULADOR TRABAJO FACHADAS.<br>LAVADO, SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ANTICORROSIVO PINTURA EPÓXICO BASE SOLVENTE COLOR GRIS PARA ANDAMIO COLGANTE.<br>INCLUYE EL ENGRASE DE PIEZAS MÓVILES. | 41.00 | $105,300.00 | $4,317,291.00 |
| REVISIÓN Y RE-CERTIFICACIÓN DE GUAYA DE ACERO CERTIFICADA. INCLUYE 20 UND DE GRILLETES, GUARDA-CABOS Y SUJETA CABLES | 20.00 | $194,400.00 | $3,888,000.00 |
| SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE 12 MTS DE LÁ•MINA PARA SIMULACIÓN DE TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS RES. 4272 DE 2021 EN FACHADA | 12.00 | $340,200.00 | $4,082,400.00 |
| ESTRUCTURA DE ESPACIOS CONFINADOS<br>LAVADO, SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ANTICORROSIVO, PINTURA EPOXICA. BASE SOLVENTE COLOR GRIS PARA PLATAFORMAS METÁLICAS. MALLA SUBESTRUCTURA CUBIERTAS PAREDES | 62.00 | $126,769.00 | $7,859,694.00 |
| ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL POSTES<br>REVISIÓN, REPARACIÓN, LAVADO, SUMINISTRO, PINTURA EPOXICO Y CERTIFICACIÓN DE 2 POSTES | 2.00 | $1,620,000.00 | $3,240,000.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **$29,410,084.00** |
| **IVA 19%** | **$5,587,916.00** |
| **TOTAL** | **$34,998,000.00** |

**SON :** TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

**Concepto :**
#$36-02-00-068-954610;CO1.PCCNTR.8295719;lreyeso@sena.edu.co#$

**Observaciones Documento :**
Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en sus efectos Juridicos y Legales a una Letra de Cambio conforme a los articulos 621, 773, 774 del C.C.

Capacitaciones excluidas de IVA
Banco de Bogota - Cuenta de Ahorros N. 850115361
Titular: VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS S.A.S.

**Código Único de Factura Electrónica:**
97459b8d387c8d7a218c964c71f9e40aa73423f9624ba909ca801230a94a8b558202533d94f9657fb949f56cbe5c45dd
Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 articulo 3 parágrafo 1
DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764081363780 de 2024-10-10 del VT1366 al VT5000 con fecha de vencimiento 2025-10-10 plazo 12 meses
Fecha/Hora Generacion: -
Fecha/Hora Validacion: 2025-09-29 - 16:25:05
Responsable de IVA
Agente retenedor del impuesto sobre las ventas
Actividad Economica CIIU 8559
Impreso por VERTICAL PROTECCION CONTRA CAIDAS S.A.S. Nit. 900846728-9

| ELABORO | ENTREGA | CONTABILIZO | Firma autorizada para aceptación |
|---|---|---|---|
| | | | C.C o Nit. |