



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL											
El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"											
Número:	3320	Fecha Registro:	2020-02-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-02-00-025-951310 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto			Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	211.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	211.500.000,00	Saldo x Comprometer:	211.500.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL						AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	3320	Fecha Registro:	2020-02-10	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:			
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO	
951338 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL	Nación	10	CSF							
Total:						211.500.000,00	0,00	211.500.000,00	211.500.000,00	0,00	
Objeto:	Suministro de materiales de formación para el desarrollo de acciones de fortalecimiento, de acuerdo a los lineamientos institucionales para las diferentes áreas que comprenden el Programa "SENA EMPRENDE RURAL (SER)" del Centro de Desarrollo Agroempresarial SENA Chía.										

MARDOQUEO CHITIVA GARCIA
Apoyo Financiero - Contratacion

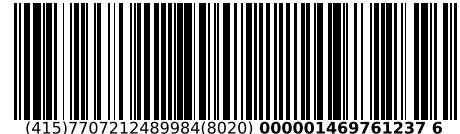
FABIAN ENRIQUE GARZON VALDERRAMA.
Coordinador Administrativo.

Firma Responsable

2. Concepto 0 2 Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697612376



(415)7707212489984(8020) 000001469761237 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 6 6 4 3 8 7 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 7 9 6 6 4 3 8 7 27. Fecha expedición 1 9 9 4, 1 2, 0 8
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Bogotá D.C. 1 1 30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
31. Primer apellido RUBIANO 32. Segundo apellido 33. Primer nombre HENRY 34. Otros nombres ALEXANDER
35. Razón social

36. Nombre comercial ALMACEN AGROPECUARIO DE LA SABANA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Bogotá D.C. 1 1 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
41. Dirección principal CL 70 A 14 31 BRR BARRIOS UNIDOS
42. Correo electrónico info@agrolasabana.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 2 1 0 4 5 1 1 45. Teléfono 2 3 1 5 3 9 2 1 7 7 3

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exógena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código 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

61. Fecha 2020 - 07 - 07 / 11 : 05: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RUBIANO HENRY ALEXANDER

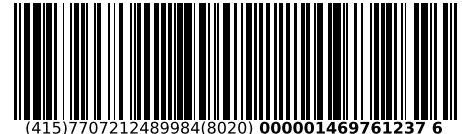
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14697612376



(415)7707212489984(8020) 000001469761237 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 6 6 4 3 8 7 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Revisor Fiscal y Contador

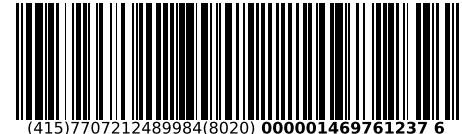
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha 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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 3 4 9 4 9 4 2		5 1 9 8 1 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	SOLANO	CHACON	JULIA	INES
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 1 7 0 1 0 2				

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14697612376



(415)7707212489984(8020) 000001469761237 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 6 6 4 3 8 7 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos	4 6 2 0
162. Nombre del establecimiento ALMACEN AGROPECUARIO DE LA SABANA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 70 14 33			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 9 8 7 4 1 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 0 0 1 2 4
168. Teléfono	5 4 4 5 2 3 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos	4 6 2 0
162. Nombre del establecimiento ALMACEN AGROPECUARIO DE LA SABANA - MEDELLIN			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 46 39 13 P 2			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 5 3 6 7 3 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 9 1 8
168. Teléfono	3 1 5 3 9 2 1 7 7 3	169. Fecha de cierre	
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	



**ALMACÉN AGROPECUARIO
DE LA SABANA**
NIT: 79.664.387-1



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES**

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 1 de la Ley 828 de 2003, me permito certificar bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: HENRY ALEXANDER RUBIANO **NIT.** 79.664.387-1

TENGO OBLIGACIONES CON (marcar con una X las casillas correspondientes):

- ☒ SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
- ☒ SISTEMA DE PENSIONES
- ☒ SISTEMA DE RIESGOS LABORALES
- ☒ CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR.
- ☒ INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF.
- ☒ SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA.

De acuerdo con los registros contables, se acredita bajo la gravedad de juramento que se ha realizado el pago de los aportes durante el último año, anterior a la fecha de la presente certificación y se ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los sistemas y entidades indicadas anteriormente.

FECHA DE LA CERTIFICACIÓN 20 de octubre de 2020

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA Henry Alexander Rubiano

CALIDAD EN LA QUE ACTÚA Persona Natural

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (C.C. O C.E) 79.664.387 de Bogotá

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79664387-1	HENRY ALEXANDER RUBIANO		CALLE 70A No. 14 - 31	5445236	agrolasabana@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-08	Y	28/09/2020	45215303	\$1.152.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	576.000	0	0	18.000	18.000	0	0		612.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.800				18.800	0	0	18.800			188	18.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	72.000	0	0	72.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.000
Pensión	1	612.000	612.000
Riesgos Laborales	1	18.800	18.800
CCF	1	72.000	72.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.152.800	1.152.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79664387-1	HENRY ALEXANDER RUBIANO		CALLE 70A No. 14 - 31	5445236	agrolasabana@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2020-08	2020-08	Y	28/09/2020	45215303	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.152.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ISE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	CONSECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	79664387	RUBIANO HENRY ALEXANDER	59	0			N																	230301	3.600.000	576.000	0	0		18.000	18.000	EPS010	3.600.000	450.000	14-23	3.600.000	1	18.800	CCF24	3.600.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79664387-1	HENRY ALEXANDER RUBIANO		CALLE 70A No. 14 - 31	5445236	agrolasabana@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2020-09	2020-08	E	28/09/2020	45605494	11 0
					TOTAL A PAGAR
					\$2.835.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	67.900	0		0		0	0	0	0	67.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	112.800	0		0		0	0	0	0	112.800	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	84.800	0		0		0	0	0	0	84.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	118.600	0		0		0	0	0	0	118.600	4
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	40.500	0		0		0	0	0	0	40.500	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliado
230201	Protección (ING + Proteccion)	800229739-0	885.800	0	0	0	0	0	0		885.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	455.000	0	0	0	0	0	0		455.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	508.800	0	0	0	0	0	0		508.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	60.700				60.700	0	0	60.700			607	60.700	11

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	462.800	0	0	462.800	11

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79664387-1	HENRY ALEXANDER RUBIANO		CALLE 70A No. 14 - 31	5445236	agrolasabana@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					11 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-09	2020-08	E	28/09/2020	45605494	\$2.835.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	462.800	462.800
Pensión	3	1.849.600	1.849.600
Riesgos Laborales	1	60.700	60.700
CCF	1	462.800	462.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.835.900	2.835.900

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79664387-1	HENRY ALEXANDER RUBIANO	CALLE 70A No. 14 - 31	5445236	agrolasabana@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					11 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-09	2020-08	E	28/09/2020	45605494	\$2.835.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Código de Cotización	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1024578229	RUBIANO GUTIERREZ JULIAN DAVID	1	0		S																25-14	1.060.000	169.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.060.000	42.400	14-23	1.060.000	1	5.600	CCF24	1.060.000	42.400	0	0	0	0	0
2	CC	1033683166	PERDOMO FORERO FRANKLIN YARLEY	1	0		S																230201	1.696.000	271.400	0	0	0	0	0	EPS005	1.696.000	67.900	14-23	1.696.000	1	8.900	CCF24	1.696.000	67.900	0	0	0	0	0
3	CC	1053346763	SOTELO SALAS ANGIE PATRICIA	1	0		S																230301	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	1057547052	BURGOS PRIETO JOSÉ DANIEL	1	0		S																230301	954.000	152.700	0	0	0	0	0	EPS017	954.000	38.200	14-23	954.000	1	5.000	CCF24	954.000	38.200	0	0	0	0	0
5	CC	1070331474	RAMIREZ RODRIGUEZ MARIA XIMENA	1	0		S																230201	1.100.000	176.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.100.000	44.000	14-23	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
6	CC	79521883	VARGAS ROA JOSE RICARDO	1	0		S																230201	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
7	CC	79609859	DUQUE OROZCO WILDER CHARLES	1	0		S																25-14	2.120.000	339.200	0	0	0	0	0	EPS010	2.120.000	84.800	14-23	2.120.000	1	11.100	CCF24	2.120.000	84.800	0	0	0	0	0
8	CC	79704063	ORTIZ DEL VALLE WILLINGTON	1	0		S	X															230201	29.261	4.700	0	0	0	0	0	EPS017	29.261	1.200	14-23	29.261	1	200	CCF24	29.261	1.200	0	0	0	0	0
9	CC	80064657	RUBIANO OSCAR MAURICIO	1	0		S																230201	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
10	CC	80125325	FELIX JIMENEZ ANDRES EDUARDO	1	0		S																230301	1.011.240	161.800	0	0	0	0	0	EPS044	1.011.240	40.500	14-23	1.011.240	1	5.300	CCF24	1.011.240	40.500	0	0	0	0	0
11	CC	80778615	GUERRERO SERRATO JIMMY FABIAN	1	0		S																230201	954.000	152.700	0	0	0	0	0	EPSC34	954.000	38.200	14-23	954.000	1	5.000	CCF24	954.000	38.200	0	0	0	0	0

EL BANCO DE BOGOTÁ

INFORMA:

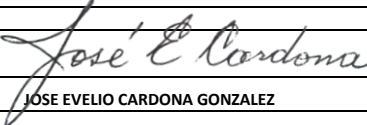
Que la persona HENRY ALEXANDER RUBIANO identificado(a) con CC 79664387 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTÁ a través de la CTA CORRIENTE No. 025189929 desde el 10 de agosto de 2010, este producto se encuentra vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 01 de Octubre de 2020, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el cliente
Banco de Bogotá

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		 	
PROCEDIMIENTO INGRESO DE BIENES			
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES			
FECHA	21/10/2020	CIUDAD	Chía
COD REGIONAL	25	REGIONAL	CUNDINAMARCA
CENTRO DE COSTO	Centro de Desarrollo Agroempresarial		
COD CENTRO DE COSTO	951310		
TIPO DE INGRESO:	COMPRA		
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO	CO1.PCCNTR.1463816	FECHA	24/03/2020
PROVEEDOR/CONTRATISTA	HENRY ALEXANDER RUBIANO		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA	79.664.387-1		
VALOR TOTAL	\$ 66.797.249		
FECHA DE VENCIMIENTO	30/10/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:			
Suministro de materiales de formación para el desarrollo de acciones de fortalecimiento, de acuerdo a los lineamientos institucionales para las diferentes áreas que comprenden el Programa "SENA EMPRENDE RURAL (SER)" del Centro de Desarrollo Agroempresarial SENA Chía." Lote 3 Construcción y 6 Pecuaria			
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS:		CANTIDAD BIENES CONSUMO:	74
RECIBIDO A SATISFACCION:		<div>SI</div>	
certifica que los bienes cumple con la cantidad y características técnicas establecidas por el SENA			
OBSERVACIONES: Factura de venta N° FE 11302 por valor de \$ 1.680.000. se verificaron los valores consignados en la factura contra los valores estipulados en el contrato presentando coincidencia en los establecido en la plataforma SECOP II			
FIRMA DE SUPERVISOR:			
NOMBRE COMPLETO:	JOSE EVELIO CARDONA GONZALEZ		
N° DE IDENTIFICACIÓN	5827463		
CARGO:	PROFESIONAL AGROSENA		



ALMACÉN AGROPECUARIO
DE LA SABANA

HENRY ALEXANDER RUBIANO - NIT. 79.664.387-1
REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 46201 TARIFA ICA 4.14X1000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
FE	11302

CLIENTE:	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL SENA-CHIA REGIONAL CUND		
DIRECCION:	CRA. 11 SECTOR EL DARIEN LT.1 - VEREDA BOJACA	PLAZO:	30 DIAS
CIUDAD:	CHÍA	NIT/C.C.:	899.999.034-1
	8844545	REMISION:	
		FECHA:	2 OCT 2020
		VENCE EN:	01 NOV 2020
		VENDEDOR:	HENRY RUBIANO

DESCRIPCION	CANT.	P.PUBLICO	DTO	PRECIO NETO	IVA	VR TOTAL
CINCEL FERRAW YY 3/4 12" MAN	10	11,638	0	11,638	19	116,378
CINTA METRICA EN FIBRA X 30 ML	10	31,033	0	31,033	19	310,328
NIVEL ALUMINIO 18 ECO	10	14,546	0	14,546	19	145,462
PALA CUADRADA No 2 AGROTEK/VAQUERO	10	17,456	0	17,456	19	174,563
PALUSTRE M/P COLLINS N 9 APEX	8	8,728	0	8,728	19	69,822
PLOMADA PUNTO PEQUEÑA	6	9,699	0	9,699	19	58,195
BOQUILLERA ALUM	10	22,669	0	22,669	19	226,689
PICA (zapapico)VAQUERO	10	31,033	0	31,033	19	310,328

		VALOR EXCENTO:	0.00	SUBTOTAL:	1,411,765
BASE IVA 5%	0.00	VALOR IVA 5%	0.00	DE SCUENTO:	0
BASE IVA 19%	1,411,765.00	VALOR IVA 19%	268,235.29	IVA:	268,235
SON:	UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS			RETEFUENTE:	0
CUFE 0800e21a8edc06723dcbe2622faf7519435d593b7ba20509b5745e7672d787e5a6d7f6693e2a39f396fc774bc7fde5f8				RETEICA:	0
				TOTAL:	1,680,000

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA FORMULARIO 18763002469844 DE FECHA 2019-12-07, SEGUN ARTICULO 617 ET. AUTORIZACION DEL PREFIJO FE 1 AL 20000, VIGENCIA 24 MESES, IMPRESO EN EL SOFTWARE CONTABLE HELISA DE PROASISTEMAS S.A NIT 800.042.928-1. FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE ALMACEN AGROPECUARIO DE LA SABANA Y/O HENRY ALEXANDER RUBIANO CTAS CTES: BANCO DE BOGOTA No. 027110543 - BBVA No. 100028455 - DAVIVIENDA No. 1012402632 - BANCOLOMBIA CONVENIO 74035 ENVIAR COPIA DE CONSIGNACION AL CORREO info@agrolasabana.com. EL CLIENTE ACEPTA QUE LAS PERSONAS QUE FIRMAN ESTE TITULO VALOR LO REPRESENTAN Y POR LO TANTO LO OBLIGAN AL PAGO TOTAL, E IGUALMENTE AUTORIZA DE CONFORMIDAD EXPRESAMENTE A HENRY ALEXANDER RUBIANO, PARA QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LA(S) OBLIGACION(ES) SEA REPORTADO A LA BASE DE DATOS FENALCO (PROCREDITO) Y TRANSUNION Y ESTE LE SEA NOTIFICADO POR CUALQUIER MEDIO ELECTRONICO, MEDIO MAGNETICO O CORREO ELECTRONICO. POR PAGO DE FACTURAS HASTA 0 DIAS SE DESCUENTA 1.5% HASTA 30 DIAS SE DESCUENTA 1.5%, HASTA 45 DIAS SE DESCUENTA 1.0%, HASTA 60 DIAS 0%.

FIRMA AUTORIZADA	ACEPTADA FIRMA Y SELLO	
FECHA:	FECHA:	

Dirección: Calle 70 A No. 14-31 - Conmutador: 210 4511 - Teléfonos: 544 5236 - 544 7397 - 606 0550 - Cel: 318 347 3641

e-mail: info@agrolasabana.com - www.agrolasabana.com - BOGOTA D.C. - COLOMBIA

VERIFIQUE SU MERCANCIA ANTES DE RETIRARLA DEL ALMACEN " NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES"

SERVICIO A DOMICILIO