Espacio para
Logo Corporativo

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO
NIT 901.334.206-2
CL 29 No. 29a-53
Tel: (604) 3207068729
Montería - Colombia
katypeco@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. CDS 23

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(061) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/11/2025, 10:27
Expedición	26/11/2025, 10:28
Vencimiento	26/11/2025

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	COLCHONES 90 x 190 x 22cm CAPACIDAD 70 KILOS	unidad	200.00	592,268.91	140,960,000.00
2	PROTECTOR COLCHON 100 X 190	unidad	300.00	89,915.97	32,100,000.00
3	JUEGO DE SABANA SENCILLA; INCLUYE FORRA COLCHON, COBERTOR Y FUNDA DE ALMOHADA 100 x 190	unidad	300.00	75,630.25	27,000,000.00
4	ALMOHADA SENCILLA	unidad	300.00	42,857.14	15,300,000.00
5	JABON DE BAÑO BARRA X 110 gramos	unidad	3,500.00	5,294.12	22,050,000.00
6	CREMA DENTAL Unidad x 75ml	unidad	1,700.00	5,966.39	12,070,000.00
7	PAPEL HIGIENICO Doble hoja	unidad	1,700.00	3,613.45	7,310,000.00
8	JABON PARA LAVADO DE ROPA EN LAVADORA	unidad	500.00	13,025.21	7,750,000.00
9	TOALLA PARA CUERPO	unidad	300.00	72,268.91	25,800,000.00
10	LINTERNA RECARGABLE	unidad	10.00	87,394.96	1,040,000.00

Total items: 10

Total Bruto	244,857,142.85
IVA 19%	46,522,857.15
Total a Pagar	291,380,000.00

Valor en Letras:
Doscientos noventa y un millones trescientos ochenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 291,380,000.00

Observaciones:
#$36-02-00-023-911510;CO1.PCCNTR.8589037;lbarrera@sena.edu.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092201913 aprobado en 20250422 prefijo CDS desde el número 9 al 100 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: f1d96016cc12ba633dbff28bbd26e082b97f8d17ee62f5dffdfb188c715f6bb4280b0c76294cd248eadecebcbaa488c2

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Grupo Bancolombia Clasificación – Interna

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

MONTERIA, 10 de Noviembre de 2025

Doctor

A QUIEN LE INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR identificado con Nit No 901334206 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	091-000009-76	2020/07/09	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
#N/D

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Montería - Of. 569 Buenavista M/teria

Asesor Integral II N° 157
Cédula N° 1067[illegible]785

VICTOR A. FAJARDO ECHENIQUE.
ASESOR MULTISEGMENTOS.
SUCURSAL BUENAVISTA OF. 569

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155201348

(415)7707212489984(8020) 000014115520134 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 3 4 2 0 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 29 10 A 53 BRR LA CASTELLANA

42. Correo electrónico contamos.sas@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 7 0 6 8 7 2 9	

CLASIFICACIÓN

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

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	4	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
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 PEREZ SANCHEZ CAROLINA

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: 141155201348

(415)7707212489984(8020) **000014115520134 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 3 4 2 0 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 9 1 0 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 1 0 2 3	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 8 6 5 4	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	2 2	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 1 0 2 3
81. Hasta	2 0 3 9 1 0 2 3

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: Gobernación 9

Estado y Beneficio

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

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155201348

(415)7707212489984(8020) **000014115520134 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 3 4 2 0 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 0 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 7 9 1 1 8 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	SANCHEZ	CAROLINA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155201348

(415)7707212489984(8020) **000014115520134 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 3 4 2 0 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 9 9 2 3 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEÑATA	CANTERO	KETERIN	MARIELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 0 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 0 1 7 8 8 7 4	7	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: ASOCIACION DE BACHILLERES DE LA COMUNIDAD PARROQUIAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 1 0 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155201348

(415)7707212489984(8020) **000014115520134 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 3 4 2 0 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 8 7 3 9 8 6 2		1 5 5 8 3 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
URZOLA	DE LA BARRERA	LEVIS	DEL CRISTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 1 0 2 3

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

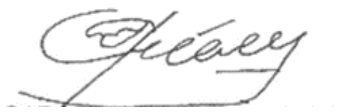
COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO 6

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

CAROLINA PEREZ SANCHEZ identificada con cédula de ciudadanía 1.067.911.825 de Montería, en calidad de representante legal de **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO NIT 901.334206-2,** bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la fundación durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección.
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
LEVIS DEL CRISTO URZOLA DE LA BARRERA, identificado con CC N° 78.739.862, y con Tarjeta Profesional No. 1558389-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO NIT 901.334206-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.



CAROLINA PEREZ SANCHEZ
C.C. No. 1.067.911.825 expedida en Montería
REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO
NIT. 901.334.206-2



LEVIS DEL CRISTO URZOLA DE LA BARRERA
CC N° 78.739.862
Tarjeta Profesional No. 1558389-T de la Junta Central de Contadores de Colombia Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.911.825**

PEREZ SANCHEZ

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

Carolina Perez Sanchez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1992**

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-JUN-2010 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1300100-00251342-F-1067911825-20100823 **0023**532772A 1 34917895

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 78.739.862

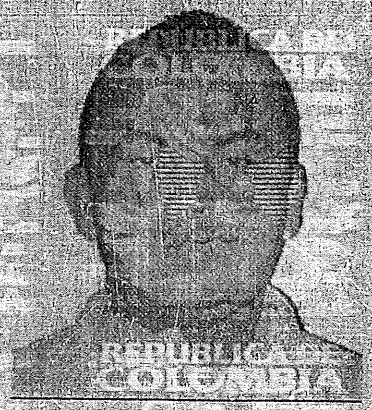
URZOLA DE LA BARRERA

APELLIDOS

LEVIS DEL CRISTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1974

SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

03-MAR-1993 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1303700-00154852-M-0078739862-20090421 0010893585A 1 7490004476

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



155839-T

LEVIS DEL CRISTO URZOLA DE LA BARRERA
C.C. 78739862
RESOLUCION INSCRIPCION 058 FECHA 10/02/2011
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DEL CARIBE

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 164805

FIRMA DEL TITULAR 81593

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Certificado No:

964A634654B0A3DD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEVIS DEL CRISTO URZOLA DE LA BARRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 78739862 de SAHAGUN (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 155839-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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 901334206	2	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2	SAN MARCOS	SAN MARCOS-SUCRE	7816234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1937007700	9494822829	E	2025/12/02	2025/11/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$162,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	15044091	MONTALVO LOPEZ EMILIO RAMON	X	X																230301	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$17,800	CCF41	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$800	3	$142,350	$7,200	No	$54,300
2	CC	15050464	OCHOA BRACAMONTE CESAR EUGENIO	X	X																230301	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$17,800	CCF41	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$800	3	$142,350	$7,200	No	$54,300
3	CC	1069486529	PIMIENTA ROJAS JOSE DAVID	X	X																230201	3	$142,350	$22,800	CCFC55	3	$142,350	$17,800	CCF41	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$800	3	$142,350	$7,200	No	$54,300
Total	**Afiliados(3)**																						$427,050	$68,400			$427,050	$53,400			$427,050	$17,100			$427,050	$2,400		$427,050	$21,600		$162,900

2025/11/18 11:17 AM

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 901334206	2	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2	SAN MARCOS	SAN MARCOS-SUCRE	7816234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1937007700	9494822829	E	2025/12/02	2025/11/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$162,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$68,400	$0	$0	$68,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$45,600	$0	$0	$45,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$22,800	$0	$0	$22,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$2,400	$0	$0	$2,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$2,400	$0	$0	$2,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$17,100	$0	$0	$17,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	3	$17,100	$0	$0	$17,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$53,400	$0	$0	$53,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$17,800	$0	$0	$17,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$17,800	$0	$0	$17,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$17,800	$0	$0	$17,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$12,900	$0	$0	$12,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$12,900	$0	$0	$12,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$8,700	$0	$0	$8,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$8,700	$0	$0	$8,700
TOTAL				**3**	**$162,900**	**$0**	**$0**	**$162,900**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901334206	2	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2	SAN MARCOS	SAN MARCOS-SUCRE	7816234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-10	2025-11	1903968145	9493371453	E	2025/11/05	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$1,083,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1067911825	PEREZ SANCHEZ CAROLINA	Dependiente	0	No	No	
2	CC	78698424	SOLERA ENAMORADO JOSE MANUEL	Dependiente	0	No	No	

No.	**NOVEDADES**																									
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																										
2																										

Total **Afiliados(2)**

PLANILLA PAGADA

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.423.500	No	Fijo	COLFONDOS	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 1.423.500	12,5%	$ 178.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	$ 1.423.500	12,5%	$ 178.000	$
																					$ 455.600						$ 356.000	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 178.000		COMFASUCRE	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	ARL SURA	30	$ 1.423.500	0,522%	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	2%	$ 28.500	3%	$42.800	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 178.000		COMFASUCRE	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	ARL SURA	30	$ 1.423.500	0,522%	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	2%	$ 28.500	3%	$42.800	0%	$0	0%	$0	No
	$ 356.000						$ 114.000						$ 15.000				$ 57.000		$ 85.600		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901334206	2	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2	SAN MARCOS	SAN MARCOS-SUCRE	7816234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1903968145	9493371453	E	2025/11/05	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$1,083,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$0	$0	$455,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$0	$0	$15,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$0	$0	$15,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$114,000	$0	$0	$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$356,000	$0	$0	$356,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$85,600	$0	$0	$85,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$85,600	$0	$0	$85,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$57,000	$0	$0	$57,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**2**	**$1,083,200**	**$0**	**$0**	**$1,083,200**

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHkmhernan	KELY MARIA HERNANDEZ MARQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Sistema:	18/11/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 14425 de fecha 2025-05-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	400425	**Fecha Registro:**	2025-11-18	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	291.380.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	291.380.000,00	**Saldo x Obligar:**	291.380.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901334206	**Razón Social:**	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DEL SER HUMANO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	09100000976	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79467305	**Nombre:**	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8589037	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-11-18

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911510 CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA	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					
						291.380.000,00	0,00		
					Total:	291.380.000,00	0,00	291.380.000,00	291.380.000,00

Objeto:	COMPRA DE ELEMENTOS PARA LA DOTACIÓN DE LOS CENTROS DE CONVIVENCIA DONDE SE INCLUYE COLCHONES, PROTECTORES, ALMOHADAS, SABANAS, ENTRE OTROS

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**		**FECHA**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR OBLIGAR**	**LINEA DE PAGO**
36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-30	291.380.000,00	291.380.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	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° 1

FECHA: 19/11/2025 **CIUDAD/MUNICIPIO:** MONTERIA

COD REGIONAL: 23 **REGIONAL** CORDOBA

CENTRO DE COSTO: Centro Agropecuario y de Biotecnologuia El Porvenir

COD CENTRO DE COSTO: 911510

TIPO DE ADQUISICIÓN: CONTRATO **TIPO DE ENTREGA:** UNICA ENTREGA

N° DE ACTO ADMINISTRATIVO: CO1.PCCNTR.8589037 **FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:** 13/11/2025

RUBRO PRESUPUESTAL 911510-C-3603-1300-20-20305C-3603025-02

PROVEEDOR CONTRATISTA: Corporacion para el desarrollo social y bienestar del ser humano

NIT/CEDULA DE CIUDADANIA: 901.334.206-2

VALOR TOTAL: $ 291.380.000,00

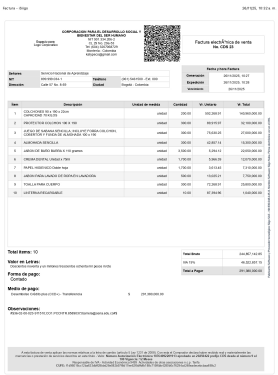
FECHA DE VENCIMIENTO: 31/12/2025

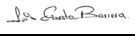
OBJETO DEL CONTRATO:
COMPRA DE ELEMENTOSPARA LA DOTACION DE LOS CENTROS DE CONVIVENCIAS DONDE SE INCLUYE COLCHONES,PROTECTORES, ALMOHADAS, SABANAS ENTRE OTROS PARA ELCENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGUIA EL PORVENIR

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS 0 **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** 8810

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 En calidad de supervisor del contrato No CO1.PCCNTR.8589037 dejo contancia de recibo a satisfaccion de los bienes objeto de contratode de acuerdo a la factura de venta No. CDS 23 de noviembre del 2025 por un valor total de $ 291.380.000,00 iva incluido, cumpliendo con las caracteristicas tecnicas y fisicas establecidas por el Centro Agropecuario y de Biotecnologuia El Porvenir Regional Cordoba.



FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	**LUIS HERNESTO BARRERA**		
N° DE IDENTIFICACIÓN	**13.541.001**		
CORREO INSTITUCIONAL	lbarrera@sena.edu.co		
CARGO	**SUPERVISOR DE CONTRATO**	**N° DE CONTACTO**	**315 8120842**