

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:  
Unidad ó Subunidad  
Ejecutora Solicitante:

MHsarchila  
36-02-00-068-  
954110

SANDRA MILENA ARCHILA RINCON  
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Sistema:

16/09/2025 12:00:00 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                              |                          |                                       |                               |                 |                                                      |                                             |                  |                    |        |                                     |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------|--------------------|--------|-------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 9625 de fecha 2025-07-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                              |                          |                                       |                               |                 |                                                      |                                             |                  |                    |        |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 276725                                                       | Fecha Registro:          | 2025-09-16                            | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |                                             |                  |                    |        |                                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                                       | Estado:                  | Generado                              |                               |                 | Tipo de Moneda:                                      | COP-Pesos                                   | Tasa de Cambio:  | 0,00               |        |                                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                             | 12.810.350,00                                                | Valor Total Operaciones: | 0,00                                  |                               |                 | Valor Actual:                                        | 12.810.350,00                               | Saldo x Obligar: | 12.810.350,00      |        |                                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                              |                          |                                       |                               |                 |                                                      |                                             |                  |                    |        |                                     |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                        | 900979096                                                    | Razón Social:            | INGENIERIA Y MANTENIMIENTO CNC S.A.S. |                               |                 |                                                      |                                             | Medio de Pago:   | Abono en cuenta    |        |                                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                              |                          |                                       |                               |                 |                                                      |                                             |                  |                    |        |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 06100000850                                                  | Banco:                   | BANCOLOMBIA S.A.                      |                               |                 |                                                      | Tipo:                                       | Ahorro           | Estado:            | Activa |                                     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                              |                          |                                       |                               |                 |                                                      |                                             |                  |                    |        |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            | 41786707                                                     | Nombre:                  | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ     |                               |                 | Cargo:                                               | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |                  |                    |        |                                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                              |                          | VIÁTICOS                              |                               |                 | DOCUMENTO SOPORTE                                    |                                             |                  |                    |        |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            |                                                              | Fecha de Registro:       |                                       | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                          |                                             | Número:          | CO1.PCCNTR.8296600 | Tipo:  | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-09-16 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                              |                                                              |                          |                                       |                               |                 |                                                      |                                             |                  |                    |        |                                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                   | FUENTE                   | RECURSO                               | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                        | VALOR OPERACIÓN                             | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR    |        |                                     |        |            |
| 954169 TECNOPARQUE-SANTANDER                                                                               | C-3605-1300-3-40402A-3605007-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios                  | 27                                    | CSF                           |                 | 12.810.350,00                                        | 0,00                                        |                  |                    |        |                                     |        |            |
|                                                                                                            |                                                              |                          |                                       |                               | Total:          | 12.810.350,00                                        | 0,00                                        | 12.810.350,00    | 12.810.350,00      |        |                                     |        |            |

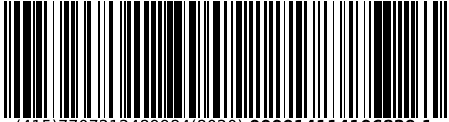
|         |                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | MANTENIMIENTO BIENES: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA CORTADORA LASER INGEACOL CNC 1390 Y LA RUTEADORA INGEACOL CNC 6090 DE LA LÍNEA DE INGENIERÍA Y DISEÑO DEL TECNOPARQUE NODO SOCORRO DEL CAT |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

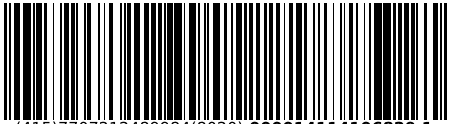
| PLAN DE PAGOS                    |                                 |                              |                       |            |               |                   |               |
|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                 | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                       | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-068-954110              | CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-31 | 12.810.350,00 | 12.810.350,00     | NINGUNO       |

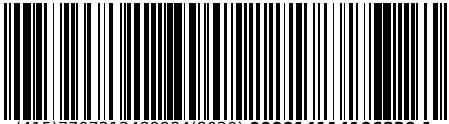
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

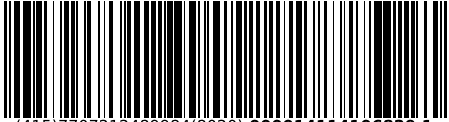
Firmado  
digitalmente por  
ORTIZ VIVIESCAS  
LADY LEONELA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------|-----|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | Formulario del Registro Único Tributario |                            |                                                          |                              | 001                                       |     |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                          |                            | 4. Número de formulario 141141068291                     |                              |                                           |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9009790963                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                          |                            | 6. DV 3                                                  |                              | 12. Dirección seccional Impuestos de Cali |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                              | 14. Buzón electrónico 5                   |     |
| 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 INGENIERIA Y MANTENIMIENTO CNC S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                            | 37. Sigla                                                |                              |                                           |     |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | 169                                      |                            | 39. Departamento Valle del Cauca                         |                              | 76                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                              | 40. Ciudad/Municipio Yumbo 892            |     |
| 41. Dirección principal CR 35 B 15 120 BG 15 CENID PA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 42. Correo electrónico facturas.ingecnc@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          |                            | 44. Teléfono 1 3155032193                                |                              | 45. Teléfono 2                            |     |
| 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                                |     |
| 3312                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20220310                   | 4659                                     | 20210305                   | 2822                                                     | 3320                         |                                           | 588 |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 53. Código 57101442485255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 10- Obligado aduanero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                           |     |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            | Exportadores                                             |                              |                                           |     |
| 54. Código 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |                              |                                           |     |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            | 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. |                            |                                          |                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                              |                                           |     |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                            | Firma autorizada:                                        |                              |                                           |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 984. Nombre CHAMORRO CUARAN MANUEL ALEJANDRO             |                              |                                           |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 985. Cargo Representante legal Certificado               |                              |                                           |     |

|                                                                                   |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario                                           |  | 001                                                                                                          |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  | 4. Número de formulario                                                            |  | Página 2 de 5 Hoja 2                                                                                         |  |
|  |  |  |  | 141141068291                                                                                                 |  |
| (415)7707212489984(8020) 000014114106829 1                                        |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                                              |  | 12. Dirección seccional                                                                                      |  |
| 9 0 0 9 7 9 0 9 6 3                                                               |  | 3                                                                                  |  | Impuestos de Cali                                                                                            |  |
|                                                                                   |  |                                                                                    |  | 14. Buzón electrónico                                                                                        |  |
|                                                                                   |  |                                                                                    |  | 5                                                                                                            |  |
| Características y formas de las organizaciones                                    |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 62. Naturaleza                                                                    |  | 63. Formas asociativas                                                             |  | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |  |
| 2                                                                                 |  | 1 2                                                                                |  |                                                                                                              |  |
| 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                                                                                |  | 0 1                                                                                                          |  |
| 72. Número                                                                        |  |                                                                                    |  | 0 1                                                                                                          |  |
| 73. Fecha                                                                         |  | 2 0 1 6 0 6 0 9                                                                    |  | 2 0 1 9 0 3 1 1                                                                                              |  |
| 74. Número de notaría                                                             |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 75. Entidad de registro                                                           |  | 0 3                                                                                |  | 0 3                                                                                                          |  |
| 76. Fecha de registro                                                             |  | 2 0 1 6 0 6 1 3                                                                    |  | 2 0 1 9 0 4 2 9                                                                                              |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                       |  | 0 0 0 2 6 9 7 0 0 2                                                                |  | 1 0 4 9 6 7 2 - 1 6                                                                                          |  |
| 78. Departamento                                                                  |  | 1 1                                                                                |  | 7 6                                                                                                          |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                              |  | 0 0 1                                                                              |  | 8                                                                                                            |  |
| 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                                               |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| Superintendencia de Sociedades                                                    |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| 5                                                                                 |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| Estado y Beneficio                                                                |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
| Item                                                                              |  | 89. Estado actual                                                                  |  | 90. Fecha cambio de estado                                                                                   |  |
| 1                                                                                 |  | 4 9                                                                                |  | 2 0 1 6 0 6 1 3                                                                                              |  |
| 2                                                                                 |  | 8 1                                                                                |  | 2 0 1 9 0 5 0 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           |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |
|                                                                                   |  |                                                                                    |  |                                                                                                              |  |

|                                                                                                                                  |  |                                                            |  |                                                              |  |                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                              |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |  |                                                            |  | Página 3 de 5 Hoja 3                                         |  |                                    |  |
|                                                 |  |                                                            |  | 4. Número de formulario<br>141141068291                      |  |                                    |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014114106829 1 |  |                                                            |  |                                                              |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                      |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 9 0 0 9 7 9 0 9 6                                                                                                                |  | 3                                                          |  | Impuestos de Cali                                            |  | 5                                  |  |
| Representación                                                                                                                   |  |                                                            |  |                                                              |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                                                                       |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 1 0 1 2 8 |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                                                                |  | 101. Número de identificación<br>1 6 9 3 6 8 8 1           |  | 102. DV                                                      |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>CHAMORRO                                                                                                 |  | 105. Segundo apellido<br>CUARAN                            |  | 106. Primer nombre<br>MANUEL                                 |  | 107. Otros nombres<br>ALEJANDRO    |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                        |  |                                    |  |
| 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                        |  |                                    |  |
| 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                        |  |                                    |  |
| 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                        |  |                                    |  |
| 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                        |  |                                    |  |
| 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                        |  |                                    |  |

|                                                                                   |                                                   |                                                                                                                      |                                                      |                                                                                                                                  |                                             |                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| DIAN                                                                              |                                                   | Formulario del Registro Único Tributario<br>Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales |                                                      |                                                                                                                                  |                                             | 001                   |                              |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                   |                                                                                                                      |                                                      | Página 4 de 5 Hoja 4                                                                                                             |                                             |                       |                              |
|                                                                                   |                                                   |                                                                                                                      |                                                      | 4. Número de formulario 141141068291                                                                                             |                                             |                       |                              |
|  |                                                   |                                                                                                                      |                                                      | <br>(415)7707212489984(8020) 000014114106829 1 |                                             |                       |                              |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |                                                   | 6. DV                                                                                                                |                                                      | 12. Dirección seccional                                                                                                          |                                             | 14. Buzón electrónico |                              |
| 9 0 0 9 7 9 0 9 6                                                                 |                                                   | 3                                                                                                                    |                                                      | Impuestos de Cali                                                                                                                |                                             | 5                     |                              |
| Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales          |                                                   |                                                                                                                      |                                                      |                                                                                                                                  |                                             |                       |                              |
| 1                                                                                 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 |                                                                                                                      | 112. Número de identificación<br>1 0 8 5 9 2 7 9 6 6 |                                                                                                                                  | 113. DV 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA 1 6 9 |                       |                              |
|                                                                                   | 115. Primer apellido<br>FLORES                    |                                                                                                                      | 116. Segundo apellido<br>BENAVIDES                   |                                                                                                                                  | 117. Primer nombre<br>JOSE                  |                       | 118. Otros nombres<br>ANDRES |
|                                                                                   | 119. Razón social                                 |                                                                                                                      |                                                      |                                                                                                                                  |                                             |                       |                              |
|                                                                                   | 120. Valor capital del socio                      |                                                                                                                      | 121. % Participación                                 |                                                                                                                                  | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 1 0 1 2 8    |                       | 123. Fecha de retiro         |
|                                                                                   |                                                   |                                                                                                                      |                                                      |                                                                                                                                  |                                             |                       |                              |
| 2                                                                                 | 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         |
|                                                                                   |                                                   |                                                                                                                      |                                                      |                                                                                                                                  |                                             |                       |                              |
| 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         |
|                                                                                   |                                                   |                                                                                                                      |                                                      |                                                                                                                                  |                                             |                       |                              |

|                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                         |                                            | 001                   |                                    |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | Página 5 de 5 Hoja 5                    |                                            |                       |                                    |
|                                                 |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario<br>141141068291 |                                            |                       |                                    |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014114106829 1 |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                 |                                            | 14. Buzón electrónico |                                    |
| 9 0 0 9 7 9 0 9 6                                                                                                                |                                                | 3                                                                     |                               | Impuestos de Cali                       |                                            | 5                     |                                    |
| 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                       |                                                                       | 1 6 7 5 9 6 2 1               |                                         | 0                                          |                       | 6 0 7 7 6 T                        |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                         | 154. Primer nombre                         |                       | 155. Otros nombres                 |
|                                                                                                                                  | FLOREZ                                         |                                                                       | DIAZ                          |                                         | HERMINSUL                                  |                       |                                    |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |                                                | 157. DV                                                               |                               | 158. Sociedad o firma designada         |                                            |                       |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                                                                                                       |                                                | 2 0 2 4 0 1 0 3                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |

PÁGINA 1 DE 2

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                   |                                         |                                                    | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |             |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|-------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT               | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:               | 900979096                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 799333322  | TIPO DE PLANILLA:         | E-EMPLEADOS |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                   | INGENIERIA Y MANTENIMINETO CNC SAS      |                                                    | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | octubre AÑO               | 2025        |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALI              | DEPARTAMENTO:                           | VALLE                                              | DÍAS DE MORA:                  |            | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 3 # 66 - 43 | TELÉFONO:                               | 3816221                                            | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 190068007   |
| TIPO APORTADOR:                                                           | 01-EMPLEADOR:     | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |                                                    |                                |            |                           |             |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA           | ACTIVIDAD ECONOMICA:                    | Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria |                                |            |                           |             |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL          | SUCURSAL / DEPENDENCIA:                 | 760003 - YUMBO                                     |                                |            |                           |             |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                   |                                         | SI                                                 |                                |            |                           |             |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                   |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |       |     |     |    |     |                  |     |     |     |     |                    |                  |              |              |            |                     |             |           |            |                                         |                                         |              |              |           |            |                 |                 |              |              |           |           |              |                |                |           |                   |              |       |          |      |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------|------------------|--------------|--------------|------------|---------------------|-------------|-----------|------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------|--------------|-----------|------------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|-----------|-----------|--------------|----------------|----------------|-----------|-------------------|--------------|-------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                   |                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |       |     |     |    |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |                    |                  |              |              |            | PARAFISCALES        |             |           |            |                                         |                                         |              |              |           |            |                 |                 |              |              |           |           |              |                |                |           |                   |              |       |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACION | NOMBRES                           | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TAP | COR   | VSP | VST | SN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | RPR                | PENSIÓN          |              |              |            | APORTES VOLUNTARIOS |             |           |            | INDICADOR TARIFA ESPECIAL               | SALUD                                   |              |              |           | ARP        |                 |                 |              | IBCF         | CCF       |           | SENA         | ICBF           | ESAP           | MINEDU    |                   |              |       |          |      |
|                               |                |                                   |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |       |     |     |    |     |                  |     |     |     |     |                    | ADMIN            | DIAS COT     | IBC          | COTIZACION | SUBSISTENCIA        | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO   |                                         | TOTAL APORTE                            | ADMIN        | DIAS COT     | IBC       | COTIZACION | VALOR ADRES     | TOTAL APORTE    | ADMIN        |              | DIAS COT  | IBC       |              |                |                |           | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC  |
| 12                            | CC 16936881    | CHAMORRO CLARIAN MANUEL ALEJANDRO | DEPEND         |                   | \$ 1.423.500   | FUJO            |            |            | SI                 |           |     |     |     |     |       |     |     |    |     |                  |     |     |     |     |                    | 230301- PORVENIR | 30           | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0        | \$ 0      | Normal     | \$ 227.800                              | OCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30           | \$ 1.423.500 | \$ 57.000 | \$ 0       | \$ 57.000       | 14-11- ARL SURA | 30           | \$ 1.423.500 |           | \$ 34.700 | 30           | \$ 1.423.500   | SCCF57-COMFAND | \$ 57.000 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0 |
| 13                            | CC 31320336    | MONTENEGRO FALON                  | DEPEND         |                   | \$ 1.423.500   | FUJO            |            |            | SI                 |           |     |     |     |     | 16-30 |     |     |    |     |                  |     |     |     |     | 230201- PROTECCION | 30               | \$ 1.811.750 | \$ 289.900   | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0        | Normal    | \$ 289.900 | OPS018-S.O.S.                           | 30                                      | \$ 1.811.750 | \$ 72.500    | \$ 0      | \$ 72.500  | 14-11- ARL SURA | 30              | \$ 1.811.750 | 76003        | \$ 44.200 | 30        | \$ 1.811.750 | SCCF57-COMFAND | \$ 72.500      | \$ 0      | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0     |      |
| 14                            | CC 31934575    | VILLARRREAL SAUVEIRA CLARA INES   | DEPEND         | PENS VEJ ACT      | \$ 1.423.500   | FUJO            |            |            | SI                 | 29        |     |     |     |     | 29-30 |     |     |    |     |                  |     |     |     |     |                    |                  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0        | \$ 0      | Normal     | \$ 0                                    | OPS005-SANITAS                          | 2            | \$ 102.988   | \$ 4.200  | \$ 0       | \$ 4.200        | 14-11- ARL SURA | 2            | \$ 102.988   | 76003     | \$ 2.600  | 2            | \$ 102.988     | SCCF57-COMFAND | \$ 4.200  | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0 |
| 15                            | CC 94070274    | CAICEDO RICHINTE EDWIN            | DEPEND         |                   | \$ 1.423.500   | FUJO            |            |            | SI                 |           |     |     |     |     | 01-30 |     |     |    |     |                  |     |     |     |     | 230301- PORVENIR   | 30               | \$ 2.336.162 | \$ 373.800   | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0        | Normal    | \$ 373.800 | OPS012-COMFENALCO VALLE                 | 30                                      | \$ 2.336.162 | \$ 93.500    | \$ 0      | \$ 93.500  | 14-11- ARL SURA | 30              | \$ 2.336.162 |              | \$ 57.000 | 30        | \$ 2.336.162 | SCCF57-COMFAND | \$ 93.500      | \$ 0      | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0     |      |
| 16                            | CC 94528390    | PINTO PINTA NARVAEZ FABIO ALBERTO | DEPEND         |                   | \$ 1.642.500   | FUJO            |            |            | SI                 |           |     |     |     |     | 01-30 |     |     |    |     |                  |     |     |     |     | 230201- PROTECCION | 30               | \$ 2.332.200 | \$ 373.200   | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0        | Normal    | \$ 373.200 | OCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30                                      | \$ 2.332.200 | \$ 93.300    | \$ 0      | \$ 93.300  | 14-11- ARL SURA | 30              | \$ 2.332.200 | 76003        | \$ 56.900 | 30        | \$ 2.332.200 | SCCF57-COMFAND | \$ 93.300      | \$ 0      | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0     |      |

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 7.387.500</b> |
|----------------------|---------------------|





## **CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES**

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

El suscrito Manuel Alejandro Chamorro Cuaran , identificado con cédula de ciudadanía nro.16936881 de Cali, en mi condición de representante legal de la sociedad Ingeniería y Mantenimiento CNC SAS identificada con NIT. 900979096-3, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Cali; 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).

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los Veinticuatro (24) días del mes de noviembre del 2025, en Yumbo Valle del Cauca.

**Manuel Alejandro Chamorro Cuaran**

CC 16936881 de Cali

Representante legal

# Certificado Bancario

Viernes, 21 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INGENIERIA Y MANTENIMIENTO CNC SAS identificado(a) con NIT 900979096, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 06100000850  | 2021/03/12     | ACTIVA |

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



|                                         |                                     |                     |                          |                   |                          |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| PROCESO                                 |                                     |                     |                          |                   |                          |
| PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS |                                     |                     |                          |                   |                          |
| NOMBRE DEL DOCUMENTO                    |                                     |                     |                          |                   |                          |
| FORMATO RECIBIDO A SATISFACCIÓN         |                                     |                     |                          |                   |                          |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN         |                                     |                     |                          |                   |                          |
| Pública                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Pública Clasificada | <input type="checkbox"/> | Pública Reservada | <input type="checkbox"/> |

Socorro, 27 de octubre de 2025

Señor (a)  
**Celia Patricia Rodríguez Martínez**  
**Subdirectora (E) de Centro**  
**CENTRO AGROTURÍSTICO**  
**Regional Santander**  
Ciudad San Gil

**ASUNTO:** Recibido a satisfacción Productos o Servicios

Respetada Señora;

En forma atenta y conforme a los productos o servicios prestados conforme a con la cotización N° **30428**, para **el aprovechamiento de la formación profesional de productos o servicios de mantenimiento**; como subdirectora del Centro Agroturístico del SENA, Regional Santander, manifiesto la aceptación a Satisfacción de los productos o servicios presentados por **INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO CNC S.A.S. Y RELACIONADOS EN LA FACTURA ELECTRÓNICA No. FCNC 1357**



| CENTRO DE FORMACIÓN PRODUCTOR           | FECHA PRESTACIÓN PRODUCTO O SERVICIO | COTIZACION No. | REGISTRO PRESUPUESTAL No. | FACTURA ELECTRÓNICA No. | VALOR        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------|--------------|
| Centro Agroturístico Regional Santander | 27 de octubre de 2025                | 30428          | 276726                    | FCNC 1357               | \$12.810.350 |

**VALOR A PAGAR: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS (\$ 12.810.350,00 COP)**

**LUGAR DE PRESTACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO.** La entrega y ubicación se realizó en la ciudad de El Socorro, en las instalaciones del **Tecnoparque Nodo Socorro**.

**EDICSON LOPEZ BENJUMEA**

Supervisor del Servicio - Centro Agroturístico

Elaboró: Jessica Andrea Rueda Ortiz – Apoyo administrativo Tecnoparque - jaruedao@sena.edu.co



**INGENIERIA Y MANTENIMIENTO CNC SAS**  
NIT 900.979.096-3  
CR 35 B 15 120 BG 15  
Tel: (602) 3016935206  
Yumbo - Colombia  
ingecncsas@gmail.com

**No. FCNC 1357**

|                  |                                                                |                 |                          |
|------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| <b>Señores</b>   | Servicio Nacional de Aprendizaje                               |                 |                          |
| <b>NIT</b>       | 899.999.034-1                                                  | <b>Teléfono</b> | (601) 5461500 - Ext. 000 |
| <b>Dirección</b> | CLL 4 2 80<br>siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | <b>Ciudad</b>   | Popayán - Colombia       |

|                                     |                             |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Fecha y hora<br/>comprobante</b> | <b>Fecha de Vencimiento</b> |
| 2025-10-31                          | 2025-11-01                  |

| Ítem | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cantidad | Vr. Total    | Impto.<br>Cargo | Unidad<br>de<br>medida | Vr. Bruto    | Vr. Unitario | Nombre producto |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|-----------------|------------------------|--------------|--------------|-----------------|
| 1    | Mantenimiento preventivo y correctivo para CORTADORA LÁSER INGEACOL CNC 1390 Mantenimiento preventivo a equipo cortadora Laser 1390 CO2 CNC del Tecnoparque Nodo Socorro, el mantenimiento incluye: - Limpieza y alineación de espejos y lentes - Limpieza y lubricación de guías lineales de los ejes X Y y de la mesa de subida y bajada automática Z. - Alineación Y nivelación de mesa motorizada - Limpieza interna de fuente de poder láser - Ajuste de borneras e inspección de conexiones eléctricas - Limpieza de gabinete de control - Limpieza general de la máquina - Medición de seguimiento de desgaste de potencia de tubo láser con medidor especializado con rango de 0 a 200W y precisión de más o menos 3 por ciento - Inspección de elementos mecánicos tales como acoples, correas, poleas, rodamientos, etc. - Verificación de la calibración de los ejes XY con instrumento de medida con precisión de 0.01mm - Limpieza e inspección de bomba de aire y extractor de humo - Limpieza interna de chiller de enfriamiento, incluyendo el condensador y los filtros, además del cambio de refrigerante. NOTA: El Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo debe realizarse por el fabricante o empresas autorizadas y certificadas para la distribución y mantenimiento de esta marca y referencia. marca INGEACOL Referencia: INGEACOL CNC 1390 | 1.00     | 7,586,250.00 | 19 %            |                        | 6,375,000.00 | 6,375,000.00 | Mantenimiento   |
| 2    | Mantenimiento preventivo y correctivo para RUTEADORA INGEACOL CNC 6090 Servicio de mantenimiento de equipo industrial: Ruteadora INGEACOL CNC 6090 mantenimiento preventivo y Correctivo husillo 2.2kw cambio rodamientos, purga de sistema refrigeración, cambio de refrigerante, limpieza de ejes y tornillos de bolas, limpieza de gabinete de control, pruebas de calibración de ejes, inspección de rodamientos, ajuste de tornillería, lubricación general. Actualización de software Vectric Aspire para diseños de piezas en 2D y 3D. Inducción de 2 horas aproximadamente incluyendo refuerzo en uso de la ruteadora, software de control y mecanizado. NOTA: El Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo debe realizarse por el fabricante o empresas autorizadas y certificadas para la distribución y mantenimiento de esta marca y referencia. marca INGEACOL Referencia: INGEACOL CNC 6090                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.00     | 5,224,100.00 | 19 %            |                        | 4,390,000.00 | 4,390,000.00 | Mantenimiento   |

Total items: 2

Valor en Letras:

Doce millones ochocientos diez mil trescientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-01 por \$ 12,810,350.00

Observaciones:

#\$36-02-00-068-954110;8296600;elopezbe@sena.edu.co#\$  
Por favor consignar el valor de esta factura a la cuenta de ahorros N° 06100000850 del banco BANCOLOMBIA  
anombre de INGENIERIA Y MANTENIMIENTO CNC SAS

|               |               |
|---------------|---------------|
| Total Bruto   | 10,765,000.00 |
| IVA 19%       | 2,045,350.00  |
| Total a Pagar | 12,810,350.00 |

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.



| PROCESO                                            |                                     |                                                                                                                                                  |                          |                          |                   |                          |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS                    |                                     |                                                                                                                                                  |                          |                          |                   |                          |
| NOMBRE DEL FORMATO                                 |                                     |                                                                                                                                                  |                          |                          |                   |                          |
| COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES |                                     |                                                                                                                                                  |                          |                          |                   |                          |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN                    |                                     |                                                                                                                                                  |                          |                          |                   |                          |
| Pública                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <table><tr><td>Pública Clasificada</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Pública Reservada</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | Pública Clasificada      | <input type="checkbox"/> | Pública Reservada | <input type="checkbox"/> |
| Pública Clasificada                                | <input type="checkbox"/>            | Pública Reservada                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |                          |                   |                          |

**Junio 2025**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**



## INSTRUCCIONES

### Generalidades:

1. El objetivo de este formato es el de permitir la unificación de la información de los datos suministrados para el trámite del registro de obligaciones.
2. El documento relacionado es el Instructivo Documentos Requeridos para Registro de Obligaciones y Trámite de Pagos GRF-I-002.
3. Las áreas generadoras de la información diligencian el formato.
4. El formato se diligencia cada vez que se realice el trámite de solicitud de registro de obligaciones.
5. El trámite que surte después de diligenciado es el de verificación y registro de las obligaciones.
6. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del grupo de Tesorería.





**PARA:** LADY LEONELA ORTIZ VIVIESCAS - Coordinadora Administrativa y Financiera  
**DE:** PATRICIA RODRÍGUEZ MARTÍNEZ– subdirectora (E) Centro Agroturístico.

**ASUNTO:** Pago contrato No. **CO1.PCCNTR.8296600 de 2025**, No. Factura **FCNC 1357**, Valor total **12,810,350.00** objeto del contrato **Contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de la cortadora laser ingeacol CNC 1390 y la ruteadora ingeacol CNC 6090 de la línea de ingeniería y diseño del tecnoparque nodo socorro del cat.**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación y el pago:**

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** INGENIERA Y MANTENIMIENTO CNC SAS

**CEDULA O NIT:** 900.979.096

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No **FCNC 1357** Contrato CO1.PCCNTR.8296600 de 2025.

**CONCEPTO DEL PAGO:** Trámite pago Factura No. FCNC 1357 mantenimiento preventivo y correctivo de la cortadora laser Ingeacol CNC 1390 y la ruteadora Ingeacol CNC 6090 de la línea de ingeniería y diseño

**Valor antes de IVA** \$ **10,765,000.00**

**Valor del IVA** \$ **2,045,350.00**

**Valor Total Notas Crédito** \$

**Valor total Notas Debito** \$

**Valor total Pago** \$ **12,810,350.00**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 276725 de 2025**

| Dependencia | Posición del Gasto                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fuente  |  | Recurso | Situación | PAC             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|---------|-----------|-----------------|
| 954169      | C-3605-1300-3-40402A-3605007-02<br>ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA ORIENTADOS A LA COMPETITIVIDAD DEL MERCADO DEL TRABAJO - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO, INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD NACIONAL | PROPIOS |  | 27      | CSF       | \$12,810,350.00 |



| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente |  | Recurso | Situación | PAC             |
|-------------|--------------------|--------|--|---------|-----------|-----------------|
|             |                    |        |  |         |           |                 |
| Total       |                    |        |  |         |           | \$12,810,350.00 |

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-008-007-01-5, SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 06100000850** del banco **BANCOLOMBIA S.A.** a nombre de **INGENIERIA Y MANTENIMIENTO CNC SAS., NIT 900979096.**

**Nota 2:** Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.