## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlavilla | LUZ ALBANY VILLA CAICEDO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-005-920510 | CENTRO TECNOLOGICO DEL MOBILIARIO - ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Sistema: | 7/10/2025 12:00:00 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 7825 de fecha 2025-01-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 113525 | **Fecha Registro:** | 2025-10-07 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-005-920510 CENTRO TECNOLOGICO DEL MOBILIARIO - ANTIOQUIA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 32.800.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 32.800.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 32.800.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901865768 | **Razón Social:** | AL DIA SOLUCIONES LOGISTICAS Y CONSULTORIAS S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 097889067 | **Banco:** | CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Registrada |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 71387261 | **Nombre:** | CARLOS MARIO CASTAÑEDA MONSALVE | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE LA MADERA - ANTIOQUIA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.8377641 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2025-10-07 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 920542 CENTRO TECNOLOGICO DEL MOBILIARIO - ANTIOQUIA - BIENESTAR APRENDICES | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | Propios | 20 | CSF | | 12.500.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 12.500.000,00 | 0,00 | 12.500.000,00 | 12.500.000,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 920518 FONDO INDUSTRIA Y DE LA CONSTRUCCION FIC-CENTRO TECNOLOGICO DEL MOBILIARIO | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | Propios | 26 | CSF | **FECHA OPERACIÓN** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACIÓN** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X OBLIGAR** |
| | | | | | | 20.300.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 20.300.000,00 | 0,00 | 20.300.000,00 | 20.300.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | BIENESTAR APRENDICES: 5-9205-275 CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ESPACIOS ADECUADOS FUERA DEL CENTRO DE FORMACIÓN, PARA LA REALIZACIÓN DE CONVIVENCIAS, ENCUENTROS O REUNIONES GRUPALES, QUE LES PERMITA A LOS APRENDICES |

| **PLAN DE PAGOS** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC** | | **POSICION DEL CATALOGO DE PAC** | | **FECHA** | **VALOR A PAGAR** | **SALDO POR OBLIGAR** | **LINEA DE PAGO** |
| 36-02-00-005-920510 | CENTRO TECNOLOGICO DEL MOBILIARIO-ANTIOQUIA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-11-20 | 20.000.000,00 | 20.000.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-005-920510 | CENTRO TECNOLOGICO DEL MOBILIARIO-ANTIOQUIA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-10 | 12.800.000,00 | 12.800.000,00 | NINGUNO |

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

JUAN RUTELIO PEREZ CARDONA

Firmado digitalmente por JUAN RUTELIO PEREZ CARDONA
Fecha: 2025.10.07 20:54:04 -05'00'

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141220974493

(415)7707212489984(8020) 000014122097449 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 6 5 7 6 8 | 8 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
AL DIA SOLUCIONES LOGISTICAS Y CONSULTORIAS S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Envigado 2 6 6 |

41. Dirección principal
CR 42 40 B SUR 21

42. Correo electrónico GERENCIAALDIASOLUCIONES1@GMAIL.COM

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 2 4 9 5 7 2 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 3 0 | 2 0 2 4 0 8 0 5 | 4 7 1 9 | 2 0 2 4 0 8 0 5 | 5 6 2 1 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AREIZA QUINTERO HELEN TATIANA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141220974493

(415)7707212489984(8020) **000014122097449 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 6 5 7 6 8 | 8 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

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

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141220974493

(415)7707212489984(8020) **000014122097449 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 6 5 7 6 8 | 8 | Impuestos de Medellín | 1 1 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 4 0 8 3 0 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 3 7 6 6 4 0 4 1 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| FLOREZ | PEREZ | NATALIA | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 4 0 8 3 0 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 2 1 4 7 1 3 5 6 3 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| AREIZA | QUINTERO | HELEN | TATIANA |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que AL DIA SOLUCIONES LOGISTICAS Y CONSULTORIAS SAS con NIT. 901865768-8, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 097889067 la cual se encuentra activa.

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

Este documento contiene información confidencial.

Atentamente,

(Por ser documento electrónico va sin la firma)
**JHONNY ANDERSON FERNANDEZ**
SUBDIRECTOR DE AGENCIA

Envigado, 3 de Diciembre de 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

**Objeto**: 5-9205-275 CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ESPACIOS ADECUADOS FUERA DEL CENTRO DE FORMACIÓN, PARA LA REALIZACIÓN DE CONVIVENCIAS, ENCUENTROS O REUNIONES GRUPALES, QUE LES PERMITA A LOS APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACIÓN.

La suscrita NATALIA FLOREZ PEREZ identificada con cédula de ciudadanía 1.037.664.0441 de Envigado, certifico que la empresa AL DIA SOLUCIONES LOGISTICAS Y CONSULTORIAS S.A.S , identificada con NIT901 865 768-8 en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Aburra Sur; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983).

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

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

**AL DIA SOLUCIONES LOGISTICAS Y CONSULTORIAS S.A.S**
Nit. 901 865 768-8
**Dirección. Carrera 42 40B Sur 21 Envigado, Antioquia.**
Cel. 3045722825/3002495723/3218861505
**gerenciaaldiasoluciones1@gmail.com**

La presente se expide el 15 de noviembre de 2025.

Natalia Flórez P

**NATALIA FLOREZ PEREZ**
**CC.** 1.037.664.041 de Envigado
Representante legal

**AL DIA SOLUCIONES LOGISTICAS Y CONSULTORIAS S.A.S**
Nit. 901 865 768-8
**Dirección. Carrera 42 40B Sur 21 Envigado, Antioquia.**
Cel. 3045722825/3002495723/3218861505
**gerenciaaldiasoluciones1@gmail.com**

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-12-10, 10:59:02 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 82268679

**Periodo Cotización:** noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

## PAGADO 10/12/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | AL DIA SOLUCIONES LOGISTICAS Y CONSULTORIAS SAS | | |
| **Documento** | NI901865768 | **Dirección** | CR 42 #40 B - 21 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 6045977289 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | ENVIGADO | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | FLOREZ PEREZ NATALIA | **Identificación** | CC 1037664041 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1037664041 | NATALIA FLOREZ PEREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.423.500 | $ 57.000 | 0,522 | $ 1.423.500 | $ 7.500 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 349.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 57.000 | $ 7.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 349.300 | $ 0 | $ 349.300 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

| | |
|---|---|
| | Versión: 07 |
| | Código: GIL-F-010 |

**Proceso Gestión de Infraestructura y Logística**

**Formato Acta de Recibo a Satisfacción**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Acta N° | 2 |
| FECHA: | 10/12/2025 | CIUDAD/MUNICIPIO: | Itaguí |
| COD REGIONAL: | 5 | REGIONAL | ANTIOQUIA |
| CENTRO DE COSTO: | Centro Tecnológico y Mobiliario | | |
| COD CENTRO DE COSTO: | 920510 | | |
| TIPO DE ADQUISICIÓN: | OTRO | TIPO DE ENTREGA: | SUMINISTRO |
| N° DE ACTO ADMINISTRATIVO: | CO1.PCCNTR.8377641 | FECHA ACTO ADMINISTRATIVO: | 8/10/2025 |
| RUBRO PRESUPUESTAL | PC-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | |
| PROVEEDOR CONTRATISTA: | AL DIA SOLUCIONES LOGISTICAS Y CONSULTORIAS S.A.S | | |
| NIT/CEDULA DE CIUDADANIA: | 901.865.768-8 | | |
| VALOR TOTAL: | $32.800.000 COP | | |
| FECHA DE VENCIMIENTO: | 15/12/2025 | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | 5_9205_275 CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ESPACIOS ADECUADOS FUERA DEL CENTRO DE FORMACIÓN, PARA LA REALIZACIÓN DE CONVIVENCIAS,ENCUENTROS O REUNIONES GRUPALES, QUE LES PERMITA A LOS APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACIÓN Y DEL COMPLEJO SUR DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES, DE INTEGRACIÓN, COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN | | |
| CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS | | CANTIDAD BIENES DE CONSUMO | 83 |

**RECIBIDO A SATISFACCION:**

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

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS |
| | FACTURAS FEV 4 $ $9.035.828,27 ; TOTAL: $ $9.035.828,27 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR | | | |
| NOMBRE COMPLETO | Laura Carolina Restrepo Toro | | |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 21.526.456 | | |
| CORREO INSTITUCIONAL | lcrestrepo@sena.edu.co | | |
| CARGO | Centro Tecnológico del Mobiliario - Bienestar al Aprendiz | N° DE CONTACTO | PBX:5461500 Ext:43181 |



**AL DIA SOLUCIONES LOGISTICAS Y CONSULTORIAS SAS**
NIT 901.865.768-8
CRA 42 40B SUR 21
Tel: 3002495723
Envigado - Colombia
GERENCIAALDIASOLUCIONES1@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
**No. FEV 4**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | Servicio Nacional de Aprendizaje | | |
| **NIT** | 899.999.034-1 | **Teléfono** | (57) 3206722321 |
| **Dirección** | No aplica | **Ciudad** | Itagui - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 09/12/2025, 19:40 |
| **Expedición** | 09/12/2025, 19:40 |
| **Vencimiento** | 09/12/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | CONVIVENCIAS | 82.00 | 8,333,332.00 |
| 2 | ALQUILER AUDITORIO | 1.00 | 702,496.27 |

**Total items:** 2

**Valor en Letras:**
Nueve millones treinta y cinco mil ochocientos veintiocho pesos m/cte con veintisiete cent.

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 9,035,828.27

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 7,593,133.00 |
| IVA 19% | 1,442,695.27 |
| **Total a Pagar** | **9,035,828.27** |

**Observaciones:**
FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS CONFIAR No 097889067,
36-02-00-005-920510; CO1.PCCNTR.8377641; lcrestrepo@sena.edu.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100993488 aprobado en 20251031 prefijo FEV desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
**CUFE:** d380bca5462a883fa8c4ca9695afd5991aeebb8d9dcb8d530337cc9c311ea79dcaafb80827f9c9ca5baf82481fbbb2b4

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