	Versión: 07
	Código: GRF-F-088

PROCESO

PROCESO GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS

NOMBRE DEL FORMATO

Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para Registro de Obligaciones

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	☐	**Pública Clasificada**

Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para Registro de Obligaciones

Ítem	Documento	Adquisición de bienes
1	Registro presupuestal del compromiso	**X**
2	Formato GRF-F-078 Reconocimiento de Activos Intangibles adquiridos de forma separada, para adquisición de intangibles	**N/A**
3	RUT con fecha de impresión o generación no mayor a 180 días. (Para el primer pago)	**X**
4	En el caso de que la adquisición se haya efectuado a una persona natural, se remite soporte del pago de su seguridad social del mes anterior del periodo objeto de cobro	**X**
5	Certificación del pago de los aportes parafiscales no mayor a 30 días, firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal, para personas jurídicas	**X**
6	Certificación cuenta bancaria del beneficiario del pago no mayor a 30 días, únicamente en el primer desembolso o cuando se presenten solicitudes de cambio de cuenta por parte del contratista con el otro sí respectivo	**X**
7	Para los contratos que requieran constitución de fiducia, se adjunta certificación bancaria de la misma no mayor a 30 días, únicamente para el primer pago	**N/A**
8	Certificación de recibo a satisfacción, firmada por el supervisor del contrato	**X**
9	Formato GRF-F-087 V01 denominado "Relación Entradas de Almacén para Pago de Contratos" publicado en CompromISO	**X**
10	Formato GIL-F- 029 (última versión) Certificación contratos para intervención bienes inmuebles, documento a diligenciar para bienes muebles adheridos a bienes inmuebles	**N/A**
11	Factura de venta o documento equivalente o acto administrativo, cumpliendo con todos los requisitos de Ley, debidamente registrada y aprobada en el aplicativo **SIIF NACIÓN**	**X**
12	Copia del documento contractual cuando se realicen adiciones y modificaciones	**N/A**
13	Cuando el servicio se presta en diferentes municipios se debe desagregar el valor del servicio prestado antes de IVA en cada municipio para el calculo de los diferentes impuestos y contribuciones territoriales	
14	Factura emitida por el proveedor del exterior	**N/A**
15	Copia de las declaraciones de importación	**N/A**
16	Declaración de cambio por crédito en moneda extranjera	**N/A**
17	Certificación cuenta bancaria del exterior no mayor a 30 días	**N/A**
18	Código ABA – SWIFT para dólares	**N/A**
19	Código IBAN para Euros	**N/A**
20	Original o copia del informe de aval del desembolso por parte de la interventoría o supervisión (Formato de aval de desembolso, que se encuentra publicado en CompromISO, el *GRF-F-064- Formato Aval para el Pago de Convenios),* en la cual entre otros indicado Valor y concepto del desembolso autorizado. o Cláusula del convenio a la que corresponde el desembolso respectivo	**N/A**
21	o Si, como condición del desembolso, se contempla la entrega de bienes por parte del conviniente y recibo por parte del SENA, se relacionan dichos bienes, así como las notas en las que se registra la entrada al almacén	**N/A**
22	o En el caso de entrega de bienes, se relaciona en qué proporción dichos bienes corresponden a aportes del conviniente y en qué proporción a aportes del SENA	**N/A**
23	Para endosos la cuenta bancaria debe estar validada previamente mediante solicitud al grupo de presupuesto o quien haga sus veces en regionales y centros de formación	**N/A**
24	Para la legalización de anticipos es necesario que al momento de solicitar el pago parcial o total de la factura o documento equivalente emitido por el proveedor en estos figure la relación de bienes amortizando el porcentaje del valor pactado como anticipo	**N/A**
25	Plan Operativo (unicamente para primer desembolso)	**N/A**
26	Informes de supervisión y/o interventor	**N/A**
27	Primera copia de la Escritura Pública de constitución de hipoteca N°_____	**N/A**
28	Certificados de Tradición y Libertad inmueble hipotecado	**N/A**
29	Copia Pagaré y Carta de instrucciones firmados por el deudor y la avalista	**N/A**
30	Certificación bancaria del destinatario del desembolso según modalidad no mayor a 30 dias	**N/A**
31	Autorización de descuentos suscrita por el servidor público para su respectivo descuento mensual de nómina, debidamente radicada	**N/A**
32	Autorización para desembolso del crédito hipotecario suscrita por el servidor público, dirigida al director regional	**N/A**
33	Seguimiento realizado al crédito, generado por aplicativo FNV (PDF)	**N/A**
34	Copia cédula de ciudadanía servidor público favorecido con el crédito	**N/A**
35	Copia Certificado de Registro Presupuestal del crédito	**N/A**
36	Simulación inicial del crédito según fecha estimada de desembolso	**N/A**
37	Formato comunicación interna para tramite de pagos GRF-F-089	**X**
38	Planilla para pago de contratos por concepto de honorarios y/o prestación de servicios personales y que se debe descargar del aplicativo https://contratistas.sena.edu.co/.	**N/A**
39	Copia de la afiliación de la seguridad social con fecha del mes de inicio del contrato o Certificación de que se encuentra afiliado (primer pago)	**N/A**
40	RUT con fecha de generación o impresión no mayor a 180 días (primer pago)	**N/A**
41	Certificado de intereses de vivienda, corrección monetaria, o costo leasing para vivienda pagados en el año anterior. (Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente primer pago)	**N/A**
42	Certificado de pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada o por seguros de salud pagados en el año anterior. (Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente primer pago)	**N/A**
43	Certificación y soportes según corresponda, de acuerdo con el formato GRF-F-063– Certificación por Dependientes Contratistas. (Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente primer pago)	**N/A**
44	Copia de la planilla de pago de la seguridad social (Todos los pagos)	**N/A**
45	Factura de venta (Sólo responsable de IVA (Cuando aplique)	**N/A**
46	Certificación de la cuenta AFC y/o AVC y el efectivo pago realizado por el período objeto de cobro (Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente. Todos los pagos)	**N/A**
47	Certificado de la cuenta de aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias o fondos de pensiones obligatorias y el valor pagado de los aportes por el período objeto de cobro.(Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente. Todos los pagos)	**N/A**
48	Formato GTH-074-Entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista para el caso del último pago o en liquidaciones o cesiones de contrato (Último pago	**N/A**

PROVEEDURIA DEL NORTE
SBA

Venta de Papelería, Útiles de Aseo, Mobiliario en General,
Equipos de Computo e Impresión, Equipos Hospitalarios y Suministros
de Material de Construcción, Etc.



San José de Cúcuta 12 de DICIEMBRE 2025

SENA - REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Radicacion Recibida
No:54-1-2025-007326
12/12/2025 2:06:20 p.m.

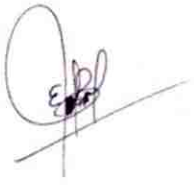
Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Regional norte de Santander

LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ hago entrega CONTRATO KIT CAMPESENA CO1.PCCNTR.8538471 CEDRUM

- *Copia de pólizas 4390841*
- *FACTURA FE533*
- *PAGO DE SALUD Y PENSION*
- *ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DE LOS SUPERVISORES*
- *CERTIFICACION BANCARIA*
- *RUT*

No DE FOLIOS_____

ATENTAMENTE



LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ
37.292.048 DE CUCUTA

Dirección
Centro Comercial Bolivar Local B40,
Cúcuta - Colombia

E-mail
proveeduriadelnorte@hotmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141192638569

(415)7707212489984(8020) 000014119263856 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 2 9 2 0 4 8	1	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 2 9 2 0 4 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVERA	MONTAÑEZ	LEYDI	JACKELINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
PROVEEDURIA DEL NORTE S B A	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: CC BOLIVAR LC B 40 BRR SAN MATEO

42. Correo electrónico: proveeduriadelnorte@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 7 5 8 9 1 3 8 1	3 1 6 4 7 3 6 7 1 6

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
4 7 7 4	2 0 0 4 0 1 0 9	4 7 2 1	2 0 0 4 0 1 0 9	4 6 3 1	4 6 4 1	1 3 1 4	3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 2 2 4 2 4 8 5 2

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [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: RIVERA MONTAÑEZ LEYDI JACKELINE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	37292048-1	LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR LOCAL B -40	5744498	proveeduriadelnorte@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92154168	$541.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.500	0	0	28.500	1
ICBF				
42.800	0	0	42.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	42.800
MEN	0	0	0
SENA	1	28.500	28.500
TOTALES	6	541.600	541.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	37292048-1	LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR LOCAL B -40	5744498	proveeduriadelnorte@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92154168	$541.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1100948182	MANRIQUE GARRIDO JONATHAN	1	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-29	1.423.500	1	7.500	CCF36	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Coltefinanciera S.A.
COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

CERTIFICADO CUENTA DE AHORRROS

Fecha: San José de Cúcuta 11 de Diciembre de 2025

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR
La Ciudad

COLTEFINANCIERA S.A, se permite informar que a la fecha de expedición de esta certificación, el (los) Señor (es) LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ identificado (s) con Cédula de Ciudadanía Nº 37,292,048, tiene como titular (es) los siguientes productos:

Nombre Producto	Tipo Cuenta	Nro. Personas titulares	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	Individual	1	638300	2011/11/16	ACTIVA	$

El manejo de este(os) producto(os) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con **COLTEFINANCIERA S.A.**
***NOTA: Esta constancia hace referencia exclusiva a los productos mencionados anteriormente.**

SORINELA CANTOR
SUBGERENTE AGENCIA CUCUTA
Coltefinanciera S.A.

Medellín: Principal: Conmutador: (4) 604 34 40 – Fax: 604 34 40 - Calle 52 No. 47 – 42 Edificio Coltejer Piso 11 Centro Coltejer: Calle 52 No. 47 – 42. Local 208 Edificio Coltejer Oviedo: Centro Comercial Oviedo: Local 160 Unicentro: Centro Comercial Unicentro: Local 99 **Block:** Centro Empresarial Block: Carrera 43 A No. 19 – 65 **Bogotá Principal:** Conmutador: (1) 744 34 40 Avenida 19 No. 120-71 Edificio Banco Falabella oficina 201 Local 4 **Cali:** Conmutador: (2) 487 34 40 Avenida 6 A Norte No. 23 N – 53 **Bucaramanga:** Conmutador: (7) 697 34 40 Carrera 33 No. 47 – 15 **Cúcuta:** Conmutador: (7) 594 34 40 Avenida 0 No. 15 – 15
NIT. 890.927.034-9

PROVEEDURIA DEL NORTE S.B.A

LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ

NIT. 37.292.048-1
C.C Bolivar Local B-40 SAN MATEO
Tel. 5744498 Cel. 3164058135
E-mail. proveeduriadelnorte@hotmail.com
CUCUTA- NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Responsables de IVA

Autorización de Facturación Electronica N° 18764098211826. Numeración Habilitada Del FE 469 Hasta FE 1000 Fecha 05/09/2025 Vigencia 6 Meses 05/03/2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **N° FE-533**

FECHA Y HORA DE FACTURA	11/12/2025	05:05:47 p.m.

SEÑOR(ES) :	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT :	899999034-1	TEL. :	829990
DIRECCION :	CL 2N AV 5 BRR PESCADERO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CREDITO	PLAZO DE PAGO :	30 dias	FECHA DE VENCIMIENTO :	10/01/2026

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
40.022	CONCENTRADO POLLO INICIACION X 40 KG 21%	5	20.00	142,333.33	2,846,666.67
40.011	CAL VIA AGRICOLA X 50 KG	0	15.00	63,320.00	949,800.00
400.069	CASCARILLA DE ARROZ BULTO PRENSADO 50 KG	0	18.00	54,930.00	988,740.00
90.022	CANASTILLA PLASTICA COLOR BLANCO 60X40X13 CM	19	30.00	32,092.44	962,773.11
20.117	HARINA DE MAIZ-PARTIDO 1000 GR	5	250.00	3,600.00	900,000.00
70.069	CANECA TAPA HERMETICA CAP200XLITROS	19	6.00	189,941.18	1,139,647.06
40.690	APARATO ASPERSOR COMPLETO SEGUN FICHA	0	120.00	28,350.00	3,402,000.00
40.602	BOLSA PARA VIVERO 20*15 PX 100	19	11.00	8,117.65	89,294.12
800.036	CARRETILLA TIPO BUGGY X 90 LTS	19	6.00	256,848.74	1,541,092.44
40.605	CANASTILLA TIPO FRUVER 2300 GRAPILABLES CAP 25	19	30.00	15,193.28	455,798.32
40.643	TANQUE PLSTICO 500 LITROS CON TAPA Y ACC	19	12.00	233,949.58	2,807,394.96
40.606	TERMOMETRO ANALOGO DE USO ALIMENTOS -10/220°C	19	13.00	49,789.92	647,268.91
800.024	BASCULA ELECTRONICA DIGITAL 40 KG	19	18.00	111,462.18	2,006,319.33
20.020	AZUCAR GRANULADO 50 KG	5	8.00	206,714.29	1,653,714.29
40.000	ABONO COMPOSTADO BULTO X 50 KG	0	5.00	49,570.00	247,850.00
400.211	CONCENTRADO CERDO LEVANTE BULTO X40 KG	5	55.00	128,114.29	7,046,285.71
400.212	CONCENTRADO CERDO ENGORDE 40 KG 16%	5	45.00	134,209.52	6,039,428.57
40.609	PRODUCTOS VETERINARIOS VITAMINAS BOLSA 1250 GR	0	6.00	59,420.00	356,520.00

SON : DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACION : #$36-02-00-054-911910;CO1.PCCNTR.8538471;htrujillo@sena.edu.co#$ ADICION KITS RUTA 1

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:16743e47e491a3ae9583f28a657f3d547084e5befc027c93b587416a2e1e207e6d1b8f08a6cfc313e8f1399fd9287da8

LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ

NIT. 37.292.048-1
C.C Bolivar Local B-40 SAN MATEO
Tel. 5744498 Cel. 3164058135
E-mail. proveeduriadelnorte@hotmail.com
CUCUTA- NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Responsables de IVA

Autorización de Facturación Electronica N° 18764098211826. Numeración Habilitada Del FE 469 Hasta FE 1000 Fecha 05/09/2025 Vigencia 6 Meses 05/03/2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **N° FE-533**

FECHA Y HORA DE FACTURA	11/12/2025	05:05:47 p.m.

SEÑOR(ES) :	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT :	899999034-1	TEL. :	829990
DIRECCION :	CL 2N AV 5 BRR PESCADERO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CREDITO	PLAZO DE PAGO :	30 dias	FECHA DE VENCIMIENTO :	10/01/2026

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
400.076	BASCULA ELECTRONICA DIGITAL PLATAFORMA 200 KG	19	1.00	149,453.78	149,453.78
800.063	FUMIGADORA MANUAL BOMBA ESPALDA CLASICA 20	0	24.00	452,570.00	10,861,680.00
800.111	TANQUE DOBLE CAPA X 1000 AGUA	19	14.00	512,865.55	7,180,117.65
90.329	BALDE DE LIMPIEZA 20 LITRIOS	19	64.00	40,537.82	2,594,420.17
800.124	MALLA POLISOMBRA DE 50 % 4 MTS ANCHO NEGRO X	19	47.00	7,218.49	339,268.91
400.129	CONCENTRADO CERDO INCIO 21% 40 KG	5	30.00	141,666.67	4,250,000.00
800.096	PINZA DE AGARRE ACERO INOXIDABLE PARA COLMENA	0	11.00	57,570.00	633,270.00
40.441	AHUMADOR APICULTURA MEIDANO CILINDRO FUELLE	0	11.00	211,690.00	2,328,590.00
80.204	EQUIPO OVEROL APICULTURA PROFESIONAL CON	0	11.00	244,130.00	2,685,430.00
40.240	LAMINA DE CERA DE CERA DE ABEJAS 42*20	0	30.00	7,000.00	210,000.00
800.039	CEPILLO APICOLA SUAVE DOBLE X 45 CM	0	11.00	32,970.00	362,670.00
800.062	FUMIGADORA MANUAL ASPERSOR ESPALDA 10 LITROS	0	3.00	207,200.00	621,600.00
70.069	CANECA TAPA HERMETICA CAP200XLITROS	19	4.00	192,680.67	770,722.69
40.616	BEBEDEROA AUTOMATICO AES ACCESORIOS 35X35X35	5	54.00	63,771.43	3,443,657.14
40.657	HIGROMETRO DIGITAL HUME-TEM 10-60%	19	6.00	102,193.28	613,159.66
800.046	COMEDERO DE TOLVA PARA AVES 12 KG	5	11.00	31,314.29	344,457.14
20.744	POLVO PARA HORNEAR 1 KG	19	20.00	52,361.34	1,047,226.89
70.068	CANECA TAPA HERMETICA CAP30LITROS	19	14.00	48,899.16	684,588.24

SON : DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACION : #$36-02-00-054-911910;CO1.PCCNTR.8538471;htrujillo@sena.edu.co#$ ADICION KITS RUTA 1

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:16743e47e491a3ae9583f28a657f3d547084e5befc027c93b587416a2e1e207e6d1b8f08a6cfc313e8f1399fd9287da8

LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ

NIT. 37.292.048-1
C.C Bolivar Local B-40 SAN MATEO
Tel. 5744498 Cel. 3164058135
E-mail. proveeduriadelnorte@hotmail.com
CUCUTA- NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Responsables de IVA

Autorización de Facturación Electronica N° 18764098211826. Numeración Habilitada Del FE 469 Hasta FE 1000 Fecha 05/09/2025 Vigencia 6 Meses 05/03/2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **N° FE-533**

FECHA Y HORA DE FACTURA	11/12/2025	05:05:47 p.m.

SEÑOR(ES) :	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT :	899999034-1	TEL. :	829990
DIRECCION :	CL 2N AV 5 BRR PESCADERO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CREDITO	PLAZO DE PAGO :	30 dias	FECHA DE VENCIMIENTO :	10/01/2026

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
800.068	HARINA DE ARROZ 50 KG	5	13.00	194,571.43	2,529,428.57
200.005	GUANTE NITRILO AZUL CAJA X 50 UN	19	20.00	28,714.29	574,285.71
70.140	CANECA HERMETICA 100-120 LTS	19	8.00	143,579.83	1,148,638.66
20.004	ACEITE VEGETAL INDUSTRIAL 20 LTS	19	10.00	182,563.03	1,825,630.25
90.090	CUCHILLO CHEF MANGO VERDE 25.5 CM	19	24.00	28,991.60	695,798.32
20.798	SAL MARINA 400 GR	19	20.00	3,949.58	78,991.60
90.087	CUCHARONES CON MANGO MADERA 57 CM	19	17.00	29,025.21	493,428.57
800.093	PAILA DE ALUMINO DULCE 40 LITROS REDONDA	0	1.00	313,340.00	313,340.00
40.505	CANECA PLASTICA 200-210 LITROS TAPA Y ARO	19	6.00	179,470.59	1,076,823.53
40.660	BASCULA CON TARA ELCTRONICA 100 KG	19	3.00	539,705.88	1,619,117.65
40.622	PLASTICO INVERNADERO AGROLENA CAL 7 5.5 MTS X	19	50.00	33,142.86	1,657,142.86
20.834	MERMELADAS Y GELATINAS Y PASTA DE UNTAR X 30 KG	19	10.00	73,092.44	730,924.37
800.112	TANQUE PLSTICO REDONDO CON TAPA 60-80 LTS AZUL	19	20.00	161,319.33	3,226,386.55
90.334	COLADOR DE LECHE CON 3 FILTROS REDONDO 30 CM	19	10.00	53,210.08	532,100.84
400.515	BASCULA GRAMERA DIGITAL DE 10 KG	19	14.00	40,495.80	566,941.18
20.128	LECHE EN POLVO ENTERA 900-1000 KG	0	76.00	39,950.00	3,036,200.00
20.835	AZUCAR REFINADO X 50 KG	5	4.00	309,761.90	1,239,047.62
40.662	HIGROMETRO PSICROMETRO 20-70% HUMEDAD 0-100	19	3.00	363,184.87	1,089,554.62

SON : DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACION : #$36-02-00-054-911910;CO1.PCCNTR.8538471;htrujillo@sena.edu.co#$ ADICION KITS RUTA 1

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA	RECIBIDO Y ACEPTADO	
	NOMBRE:_____	
	C.C.:_____	

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:16743e47e491a3ae9583f28a657f3d547084e5befc027c93b587416a2e1e207e6d1b8f08a6cfc313e8f1399fd9287da8

LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ

NIT. 37.292.048-1
C.C Bolivar Local B-40 SAN MATEO
Tel. 5744498 Cel. 3164058135
E-mail. proveeduriadelnorte@hotmail.com
CUCUTA- NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Responsables de IVA

Autorización de Facturación Electronica N° 18764098211826. Numeración Habilitada Del FE 469 Hasta FE 1000 Fecha 05/09/2025 Vigencia 6 Meses 05/03/2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **N° FE-533**

FECHA Y HORA DE FACTURA	11/12/2025	05:05:47 p.m.

SEÑOR(ES) :	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT :	899999034-1	TEL. :	829990
DIRECCION :	CL 2N AV 5 BRR PESCADERO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CREDITO	PLAZO DE PAGO :	30 dias	FECHA DE VENCIMIENTO :	10/01/2026

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
90.330	ESTIBAS PLASTICAS 1 MTS CUADRADO X100*120 1000	19	7.00	288,571.43	2,020,000.00
40.625	GUANTES APICULTURA CARNAZA REFROZADO	0	11.00	54,150.00	595,650.00
40.627	CUCHILLO DESOPECULAR ACERO INOX MANGO	0	11.00	71,720.00	788,920.00
800.033	CARPA CAMPING X4 PERSONAS 240*340*140	19	19.00	422,563.03	8,028,697.48
80.118	CAPA IMPERMEABLE PVC	19	82.00	44,445.38	3,644,521.01
400.022	KIT DE PRIMEROS AUXILIOS BOTIQUIN CANGURO	19	18.00	93,865.55	1,689,579.83
800.104	SACO DE DORMIR 2.23X0.86 IMPERMEABLE	19	22.00	162,521.01	3,575,462.18
800.102	RADIOS DE HONDA CORTA PAR 35 KM APROX	19	14.00	395,848.74	5,541,882.35
800.125	BINOCULARES PRISMATICO TASCO 7*35 ZIP	19	12.00	432,789.92	5,193,478.99
800.126	LINTERNA LED MANO RECARGABLE INMPERMEABLES	19	11.00	111,151.26	1,222,663.87
800.094	PALANCA APICOLA ACERO 26 CM SEGUN FICHA	0	11.00	59,540.00	654,940.00
600.023	BALANZA DE PRECISION 500 GR	19	20.00	72,478.99	1,449,579.83
80.115	DELANTAL PVC BLANCO DE LABORATORIO CAL 18	19	50.00	41,386.55	2,069,327.73
400.240	BOTIQUIN MORRAL PRIMEROS AUXILIOS CON INSUMOS	0	31.00	210,160.00	6,514,960.00
40.562	GUANTES DE NITRILO NEGRO DESECHABLESCX100	19	10.00	28,714.29	287,142.86
40.676	ABONO ORGANICO LEONARDITA 1 KG	0	60.00	13,460.00	807,600.00
20.033	CARNE DE CERDO CORTE PIERNA	0	80.00	42,870.00	3,429,600.00
200.088	LAVAPLATOS EN CREMA 400-1000 GR	19	110.00	7,512.61	826,386.55

SON : DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACION : #$36-02-00-054-911910;CO1.PCCNTR.8538471;htrujillo@sena.edu.co#$ ADICION KITS RUTA 1

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:16743e47e491a3ae9583f28a657f3d547084e5befc027c93b587416a2e1e207e6d1b8f08a6cfc313e8f1399fd9287da8

LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ

NIT. 37.292.048-1
C.C Bolivar Local B-40 SAN MATEO
Tel. 5744498 Cel. 3164058135
E-mail. proveeduriadelnorte@hotmail.com
CUCUTA- NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Responsables de IVA

Autorización de Facturación Electronica N° 18764098211826. Numeración Habilitada Del FE 469 Hasta FE 1000 Fecha 05/09/2025 Vigencia 6 Meses 05/03/2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **N° FE-533**

FECHA Y HORA DE FACTURA	11/12/2025	05:05:47 p.m.

SEÑOR(ES) :	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT :	899999034-1	TEL. :	829990
DIRECCION :	CL 2N AV 5 BRR PESCADERO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CREDITO	PLAZO DE PAGO :	30 dias	FECHA DE VENCIMIENTO :	10/01/2026

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
90.231	TERMOMETRO DE PUNZON DIGITAL DE 10- 150 °C	19	12.00	308,537.82	3,702,453.78
80.207	DELANTAL IMPERM PVC CAL 25 BLANCO	19	20.00	38,529.41	770,588.24
40.634	CARRETILLA CON LLANTAS ANTIPINCHAZO 3.5 Y TOLVA	19	11.00	233,277.31	2,566,050.42
40.691	MANGUERA CRISTAL 1/4 A 1	19	20.00	1,453.78	29,075.63
40.635	PONCHADORA RIEGO 1 PULGADA	19	20.00	5,789.92	115,798.32
800.120	VALVULA PARA CINTA MANGUERA RIEGO GOTEO C 16 X	19	38.00	40,596.64	1,542,672.27
70.153	BOLSA POLIETILENO CALEIBRE 0.60 60*102 PX 100	19	50.00	26,907.56	1,345,378.15
40.667	MALLA ARENA ZARANDA 2X2 0.9 PUL	19	16.00	11,478.99	183,663.87
40.604	SEMILLA Y ESQUEJES DE ARBOLES 45 CM	0	1,351.00	7,880.00	10,645,880.00
40.670	EQUIPO APICULTURA PORTANUCLEOS 5 CUADROS	0	11.00	61,580.00	677,380.00
40.671	EQUIPO APICULTURA REJILLA50.5*40.5 EXCLUIDORA	0	33.00	46,390.00	1,530,870.00
40.672	LADRILLO TEMOZA	0	500.00	2,460.00	1,230,000.00
400.098	TEJAS DE ZINC CALIBRE 35 -2.15-2.44-3.05 3.66 MTS	19	103.00	37,336.13	3,845,621.85
80.049	GUANTES VAQUETA ING REFORZADO	19	8.00	19,336.13	154,689.08
20.835	AZUCAR REFINADO X 50 KG	5	17.00	298,657.14	5,077,171.43
20.353	ACIDO CITRICO 1000 KG PRESERVANTE	19	75.00	15,394.96	1,154,621.85
20.188	STEVIAPOLVO 1 KG	19	55.00	16,193.28	890,630.25
90.012	BALDE GRADO ALIMENTICIO 12 LITROS COLOR BLANCO	19	20.00	17,109.24	342,184.87

SON : DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACION : #$36-02-00-054-911910;CO1.PCCNTR.8538471;htrujillo@sena.edu.co#$ ADICION KITS RUTA 1

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:16743e47e491a3ae9583f28a657f3d547084e5befc027c93b587416a2e1e207e6d1b8f08a6cfc313e8f1399fd9287da8

LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ

NIT. 37.292.048-1
C.C Bolivar Local B-40 SAN MATEO
Tel. 5744498 Cel. 3164058135
E-mail. proveeduriadelnorte@hotmail.com
CUCUTA- NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Responsables de IVA

Autorización de Facturación Electronica N° 18764098211826. Numeración Habilitada Del FE 469 Hasta FE 1000 Fecha 05/09/2025 Vigencia 6 Meses 05/03/2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **N° FE-533**

FECHA Y HORA DE FACTURA	11/12/2025	05:05:47 p.m.

SEÑOR(ES) :	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT :	899999034-1	TEL. :	829990
DIRECCION :	CL 2N AV 5 BRR PESCADERO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CREDITO	PLAZO DE PAGO :	30 dias	FECHA DE VENCIMIENTO :	10/01/2026

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
70.099	FRASCO PLATICO 250CC CON TAPA CAJA X 100 CON	19	40.00	53,268.91	2,130,756.30
20.438	ALMIDON DE MAIZ 1000 GR	19	100.00	14,487.39	1,448,739.50
40.673	REJILLA PARA PROPOLEOS 51*42	19	11.00	40,478.99	445,268.91
40.021	CONCENTRADO POLLO ENGORDE X 40 KG 19%	5	20.00	137,819.05	2,756,380.95
800.084	MALLA ANGEO GALLINERO METALICA 1 PULGADA X MTS	19	80.00	4,974.79	397,983.19
20.169	BOTELLA PET 1000 ML	19	300.00	4,638.66	1,391,596.64
20.791	NATAMICINA CONSERVANTE ALIMENTOS 100-500 GR	19	2.00	357,075.63	714,151.26
40.641	ALAMBRE DULCE GALVANIADO CAL 12 X 10 KG	19	2.00	89,260.50	178,521.01
800.001	ABONO MICORRIZA HINOCULANTE BIOLOGICO X 50 KG	0	12.00	143,080.00	1,716,960.00
40.563	ABONO COMPUESTO THICODERMA SP LITRO	19	15.00	137,344.54	2,060,168.07
40.064	ROCA FOSFORICA BULTOX 50 KG	0	10.00	49,930.00	499,300.00
800.046	COMEDERO DE TOLVA PARA AVES 12 KG	5	57.00	22,323.81	1,272,457.14
800.049	CONCENTRADO TIPO GALLINA PONEDORA	5	108.00	128,428.57	13,870,285.71
40.212	CONCENTRADO PARA POLLITAS PREINCIO 20.5% BULTO	5	29.00	109,180.95	3,166,247.62
800.014	ALIMENTO BALANCEADO PORTURA BULTO X 40 KG	5	51.00	116,123.81	5,922,314.29
40.680	HARINA DE MAIZ AMARILLO X KG	5	42.00	3,038.10	127,600.00
40.682	TORTA DE SOYA X KG	5	298.00	9,476.19	2,823,904.76
400.513	TUBO PVC DE PRESION 1/2 A 2 PULGADAS	19	30.00	10,689.08	320,672.27

SON : DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACION : #$36-02-00-054-911910;CO1.PCCNTR.8538471;htrujillo@sena.edu.co#$ ADICION KITS RUTA 1

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:16743e47e491a3ae9583f28a657f3d547084e5befc027c93b587416a2e1e207e6d1b8f08a6cfc313e8f1399fd9287da8

LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ

NIT. 37.292.048-1
C.C Bolivar Local B-40 SAN MATEO
Tel. 5744498 Cel. 3164058135
E-mail. proveeduriadelnorte@hotmail.com
CUCUTA- NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Responsables de IVA

Autorización de Facturación Electronica N° 18764098211826. Numeración Habilitada Del FE 469 Hasta FE 1000 Fecha 05/09/2025 Vigencia 6 Meses 05/03/2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **N° FE-533**

FECHA Y HORA DE FACTURA	11/12/2025	05:05:47 p.m.

SEÑOR(ES) :	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT :	899999034-1	TEL. :	829990
DIRECCION :	CL 2N AV 5 BRR PESCADERO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CREDITO	PLAZO DE PAGO :	30 dias	FECHA DE VENCIMIENTO :	10/01/2026

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
40.643	TANQUE PLSTICO 500 LITROS CON TAPA Y ACC	19	6.00	293,840.34	1,763,042.02
300.010	CEMENTO GRIS TIPO 1 X 50 KG	5	93.00	45,285.71	4,211,571.43
800.108	SEMILLA DE MAIZ FORRAJERO CERTIFICADO BOLSA X	0	100.00	22,210.00	2,221,000.00

SON : DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACION : #$36-02-00-054-911910;CO1.PCCNTR.8538471;htrujillo@sena.edu.co#$ ADICION KITS RUTA 1

SUBTOTAL	229,218,730.00
IVA	22,739,630.00
RETE. FTE.	0.00
TOTAL	**251,958,360.00**

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____

TIPO	%IMP.	VR. BASE	VR. IMP
IVA	0%	58,310,750.00	0.00
IVA	5%	69,520,619.05	3,476,030.95
IVA	19%	101,387,361.34	19,263,598.66
		229,218,730.00	

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:16743e47e491a3ae9583f28a657f3d547084e5befc027c93b587416a2e1e207e6d1b8f08a6cfc313e8f1399fd9287da8

Número Póliza: 4390841

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LEYDI

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ	CEDULA	37292048
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
AV 1 # 12 03	CUCUTA	5712157

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ	CEDULA	37292048	AV 1 # 12 03	CUCUTA	5712157

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	NIT	8999990341

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17005689	MODIFICACION	086	CUCUTA	2025-12-02
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217005689	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	05-NOV-2025	15-ABR-2026	$86.900.000,00	$31.247
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05-NOV-2025	15-ABR-2026	$173.800.000,00	$62.494

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$93.741	$17.811	$111.552	$75.900.000,00	$260.700.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENTO ONCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890 903 407-9

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
02-DIC-2025	15-ABR-2026	134	05-NOV-2025	15-ABR-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	086	55640

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
MILADY FLOREZ CRUZ	2125	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	93.741

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2024-02-15	1318	P	05	F-13-18-0012-102	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO CO1.PCCNTR.853847
OBJETO: 54_9119_794 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA PROYECTOS PRODUCTIVOS, ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS (PPAYC), EN EL MARCO DE LA RUTA 01 CAMPESENA VIGENCIA 2025
****

MODIFICATORIO CONTRACTUAL NRO. 01 AL CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.8538471 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE ¿ SENA Y PROVEEDURIA DEL NORTE SBA
PRIMERO. ADICIONESE AL CONTRATO CO1.PCCNTR.8538471 DE 2025, LA SUMA DE DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILONES DE PESOS M/CTE ($253.000.000)

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-13-18-0012-102 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.