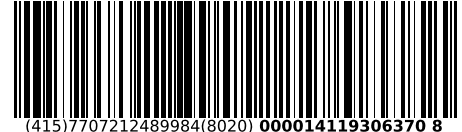


2. Concepto   Actualización

4. Número de formulario

141193063708



(415)7707212489984(8020) 000014119306370 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 5 3 6 5 9

2

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2

4

## 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

JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S

36. Nombre comercial

JM INGENIERIA Y ARQUITECTURA-SUMINISTRO MANTENIMIENTO Y REPARACIO

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Cesar

2

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CR 15 13 C 21

42. Correo electrónico

facturacion.jm2023@gmail.com

43. Código postal

2 0 0 0 0 2

44. Teléfono 1

3 1 5 8 8 3 2 8 4 7

45. Teléfono 2

3 1 6 2 2 4 4 6 5 3

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 3 0

2 0 1 0 0 4 2 2

4 6 3 1

2 0 2 3 0 2 0 1

4 7 1 1 4 6 6 9

3

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código                 

05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto 55- Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código                

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

60. No. de Folios:

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 ACONCHA DE GOMEZ MARIA TERESA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141193063708



(415)7707212489984(8020) 000014119306370 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 5 3 6 5 9

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	0 0 0 0 1	1	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 0 0 4 2 2	2 0 2 1 0 6 0 1	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 4 2 6	2 0 2 1 0 7 0 7	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 9 4 7 9 1	9 4 7 7 9 1		
78. Departamento	2 0	2 0		
79. Ciudad/Municipio	3 9	3 9		
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 0 0 4 2 2			
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1			

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	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

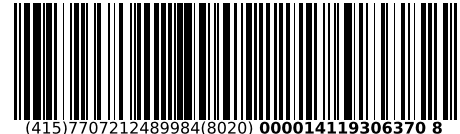
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141193063708



(415)7707212489984(8020) 000014119306370 8

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

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 2 0 2
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 4 0 9 1 3 0 1 2
	104. Primer apellido ACONCHA	105. Segundo apellido DE GOMEZ	106. Primer nombre MARIA
	107. Otros nombres TERESA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 6 0 1
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 4 2 8 1 6 4 5
	104. Primer apellido MORENO	105. Segundo apellido CAMACHO	106. Primer nombre EDUARDO
	107. Otros nombres MIGUEL	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141193063708

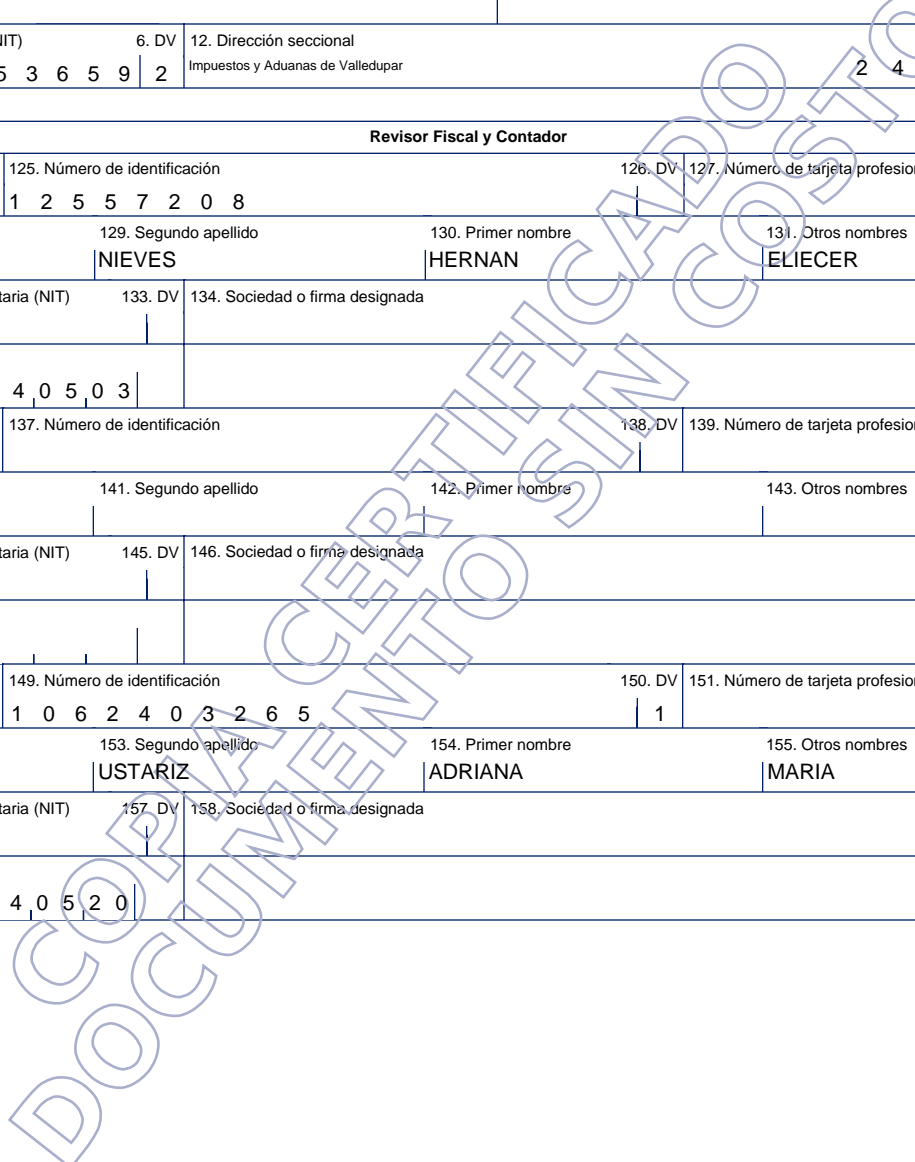


(415)7707212489984(8020) 000014119306370 8

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

Revisor Fiscal y Contador

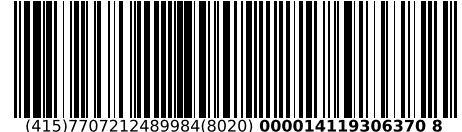
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 2 5 5 7 2 0 8	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 5 1 7 5 6 T
	128. Primer apellido FREYLE	129. Segundo apellido NIEVES	130. Primer nombre HERNAN	131. Otros nombres ELIECER
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 5 0 3			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 6 2 4 0 3 2 6 5	150. DV 1	151. Número de tarjeta profesional 2 5 2 2 1 5 T
	152. Primer apellido ROSADO	153. Segundo apellido USTARIZ	154. Primer nombre ADRIANA	155. Otros nombres MARIA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 5 2 0			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141193063708



(415)7707212489984(8020) 000014119306370 8

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

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, 4 6 6 3
162. Nombre del establecimiento JM INGENIERÍA & ARQUITECTURA	
163. Departamento Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1
165. Dirección CR 15 13 C 27	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 3 3 8 1 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 2 0 8
168. Teléfono 3 1 5 8 8 3 2 8 4 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co 4 7 1 9
162. Nombre del establecimiento SUMINISTROS MANTENIMIENTOS & REPARACIONES DEL CARIBE	
163. Departamento Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1
165. Dirección CR 15 13 C 27	
166. Número de matrícula mercantil 1 3 5 6 6 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 4 1 3
168. Teléfono 3 1 5 8 8 3 2 8 4 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0
162. Nombre del establecimiento: JM TOURS COLOMBIA	
163. Departamento Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1
165. Dirección CR 15 13 C 27	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 3 9 5 9 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 9 2 6
168. Teléfono 3 1 5 8 8 3 2 8 4 7	169. Fecha de cierre

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE  
SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES.**

Valledupar, 15 de diciembre de 2025

Señor  
**A QUIEN INTERESE**  
VALLEDUPAR  
E. S. D.

Ref.: Certificación de pago de aportes al sistema general de seguridad social y parafiscales

El suscrito, HERNAN ELIECER FREYLE NIEVES, identificada con C.C. No. 12.557.208 de Santa Marta, con tarjeta profesional No. 51756 – T, actuando como revisor contador certifico que la sociedad JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S con Nit. 900.353.659-2, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje en los últimos seis (6) meses anteriores al cierre del presente proceso de selección.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

**HERNAN ELIECER FREYLE NIEVES**  
REVISOR FISCAL  
T.P 51756

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900353659	2	JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRUPO JM	CARRERA 14 # 13C - 27	VALLEDUPAR-CESAR	5712403	Si

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2002605377	9496373752	E	2025/12/15	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,099,100

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes																
No	Identificación	Nombre	ing	re	td	ta	td	vs	co	vs	st	lge	lm	va	av	lvc	lrv	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias		IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF					
<b>SUCURSAL: JMIGE (3 Afiliados)</b>																				\$4,270,500	\$683,500			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$152,000			\$4,270,500	\$92,600	\$0	\$0	\$1,099,100				
<b>Centro de Trabajo: VALLEDUPAR RIESGO 3 (3 Afiliados)</b>																				\$4,270,500	\$683,500			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$152,000			\$4,270,500	\$92,600	\$0	\$0	\$1,099,100				
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (3 Afiliados)																				\$4,270,500	\$683,500			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$152,000			\$4,270,500	\$92,600	\$0	\$0	\$1,099,100				
1	CC 1004320554	PADILLA LINDA																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF15	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	2.436%	\$34,700	30	\$0	\$0	Si	\$376,500
2	CC 1065577246	ROSADO DAYANA																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF15	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	2.436%	\$34,700	30	\$0	\$0	Si	\$376,500
3	CC 1003381297	YANCE LEOFER									X								230201	10	\$474,500	\$76,000	CCFCS5	10	\$474,500	\$19,000	CCF15	10	\$474,500	\$0	14-23	10	\$474,500	0.000%	\$0	10	\$0	\$0	Si	\$95,000
4	CC 1003381297	YANCE LEOFER																	230201	20	\$949,000	\$151,900	CCFCS5	20	\$949,000	\$38,000	CCF15	20	\$949,000	\$38,000	14-23	20	\$949,000	2.436%	\$23,200	20	\$0	\$0	Si	\$251,100
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 3 )</b>																			\$4,270,500	\$683,500			\$4,270,500	\$171,000			\$4,270,500	\$152,000			\$4,270,500	\$92,600	\$0	\$0	\$1,099,100				

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$683,500	\$0	\$0	\$683,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,900	\$0	\$0	\$227,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	3	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
<b>TOTAL</b>				<b>3</b>	<b>\$1,099,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,099,100</b>



## CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 15/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **JM GRUPO EMPRESARIAL SAS** con NIT **900.353.659-2** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 108969997379

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4**



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3606948804**

**PÓLIZA No: 360-47-994000053916 ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SANTA PAULA</b>	COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47	DIA: 22 MES: 12 AÑO: 2025	DIA: 22 MES: 12 AÑO: 2025
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **JM GRUPO EMPRESARIAL SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.353.659-2**

DIRECCIÓN: CR 15 13 C 27 CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR TELÉFONO: 3507106731

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **SENA REGIONAL CUNDINAMARCA GRUPO ADMINISTRATIVO CBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SENA REGIONAL CUNDINAMARCA GRUPO ADMINISTRATIVO CBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	04/11/2025	23/06/2026	3,314,292.80
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	04/12/2025	23/12/2026	3,314,292.80
CALIDAD DEL SERVICIO	04/11/2025	23/12/2026	3,314,292.80

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

BENEFICIARIOS  
NIT 899999034 - SENA REGIONAL CUNDINAMARCA GRUPO ADMINISTRATIVO CBA, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA, PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK: [https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm\\_ingdatos.aspx](https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.aspx)

SERVICIO DE RECARGA Y SEÑALIZACIÓN PARA LOS EXTINTORES, SEÑALIZACION EN INGLES E INCLUYENTE, BRAILLE Y FOTOLUMINISCENTE DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA SENA REGIONAL CUNDINAMARCA VIGENCIA 2025

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CO1.PCINTR.8512224 DE 2025,CELEBRADO ENTRE LAS PARTES.

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,942,878.40	VALOR PRIMA: \$ *****2,070	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****393	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,464
--	-------------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
HR ASESORES INTEGRALES LTDA HR ASESO	9823	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS"; OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000360694880

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE  
CDDE207F0F09F97A5C

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

COD. AGENCIA: 360

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000053916 ANEXO: 1

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JM GRUPO EMPRESARIAL SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.353.659-2

ASEGURADO: . SENA REGIONAL CUNDINAMARCA GRUPO ADMINISTRATIVO CBA

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

BENEFICIARIO: . SENA REGIONAL CUNDINAMARCA GRUPO ADMINISTRATIVO CBA

IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

## TEXTO ITEM 1

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN PRÓRROGA CONTRACTUAL NRO. 001 AL CONTRATO NRO CO1.PCCNTR.8512224 de 2025 AL CONTRATO CO1.PCCNTR.8512224 DE 2025 SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4**



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3606948804**

**PÓLIZA No: 360-47-994000053916 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA** COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	11	2025	04	11	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **JM GRUPO EMPRESARIAL SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.353.659-2**

DIRECCIÓN: **CARRERA 14 13 C 27** CIUDAD: **VALLEDUPAR, CESAR** TELÉFONO: **3507106731**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **SENA REGIONAL CUNDINAMARCA GRUPO ADMINISTRATIVO CBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SENA REGIONAL CUNDINAMARCA GRUPO ADMINISTRATIVO CBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	CUMPLIMIENTO	04/11/2025	04/06/2026	3,314,292.80
	CORRECTO FUNCIONAMIENTO	04/12/2025	04/12/2026	3,314,292.80
	CALIDAD DEL SERVICIO	04/11/2025	04/12/2026	3,314,292.80

BENEFICIARIOS  
NIT 899999034 - SENAR REGIONAL CUNDINAMARCA GRUPO ADMINISTRATIVO CBA, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA, PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK: [https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm\\_ingdatos.aspx](https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.aspx)

SERVICIO DE RECARGA Y SEÑALIZACION PARA LOS EXTINTORES, SEÑALIZACION EN INGLES E INCLUYENTE, BRAILLE Y FOTOLUMINISCENTE DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA SENAR REGIONAL CUNDINAMARCA VIGENCIA 2025

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE COI.PCENR.8512224 DE 2025,CELEBRADO ENTRE LAS PARTES.

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,942,878.40	VALOR PRIMA: \$ *****35,304	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****8,798	TOTAL A PAGAR: \$ *****55,102
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
HR ASESORES INTEGRALES LTDA HR ASESOR	9823	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: [GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO](mailto:GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO), PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO [GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO](mailto:GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO) Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS"; OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000360694880

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CDDE207E060BF4765F CLIENTE



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **12.557.208**

**FREYLE NIEVES**  
APELLIDOS

**HERNAN ELIECER**  
NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1962**

**VALLEDUPAR**  
(CESAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.78**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**06-MAY-1981 SANTA MARTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CON DON ABEL SANCHEZ TORRES



A-1200100-90132514-M-0012557208-20081130      0007261727A 1      7820008200

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

51756-T

**HERNAN ELIECER  
FREYLE NIEVES  
C.C. 12557208  
RES. INSCRIPCION 34 DEL 13/03/1997  
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR**




*Jose Orlando Ramirez Zuluaga*  
**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL**

278419 60230

Modificado en Planilla S.A. 160943/0119

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Válido para :

FIRMA

servicio de  
autenticación

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

F7C07B168E568E97

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **HERNAN ELIECER FREYLE NIEVES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 12557208 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 51756-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

Identificación del contrato

**ID del contrato en SECOP** CO1.PCCNTR.8512224  
**Versión del contrato** 1  
**Estado de contrato** En ejecución  
**Fecha de generación del estado** 13 días de tiempo transcurrido (29/10/2025 8:03:01 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
**Número del contrato** CO1.PCCNTR.8512224  
**Objeto del contrato** SERVICIO DE RECARGA Y SEÑALIZACIÓN PARA LOS EXTINTORES, SEÑALIZACIÓN EN INGLÉS E INCLUYENTE, BRAILLE Y FOTOLUMINISCENTE DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA SENA REGIONAL CUNDINAMARCA VIGENCIA 2025  
**Tipo de Contrato** Prestación de servicios  
**¿Asociado a otro contrato?**  Sí  No  
**Duración del contrato** 30 Días  
**Fecha de inicio de contrato** 7 horas de tiempo transcurrido (11/11/2025 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
**Fecha de terminación del contrato** 29 días para terminar (10/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
**Tiempo adiciones en días** 0 días  
**Liquidación**  Sí  No \*  
**Obligaciones Ambientales**  Sí  No \*  
**Obligaciones pos consumo**  Sí  No \*  
**Reversión**  Sí  No \*

Información de la Entidad Estatal contratante


**SENA REGIONAL CUNDINAMARCA Grupo Administrativo CBA** 0 Recomendación(es)  
 COLOMBIA, Mosquera

Información del Proveedor contratista


**JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.**  
 COLOMBIA, Valledupar  
 Número de documento 900353659

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
JM GRUPO EMPRESARIAL SAS	BANCO DAVIVIENDA	Corriente	108969997379

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

Aprobado por: MARIA TERESA ACONCHA DE GOMEZ  
 Fecha de aprobación: 4/11/2025 9:49:27 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Aprobador – Entidad Estatal**

Aprobado por: NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO  
 Fecha de aprobación: 5/11/2025 5:16:21 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato Firmado:** CO1\_PCCNTR\_8512224\_Firmado

**Contrato en ejecución:**

Documentos Tipo

Documentos Tipo  No Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?  Sí  No  
 El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017  Sí  No  
 Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:**

El contrato puede ser prorrogado  Sí  No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?  Sí  No

Garantías por lotes, grupos o etapas  Sí  No

Seriedad de la  Sí  No

oferta	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Cumplimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	6 días de tiempo transcurrido (4/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	
	<input checked="" type="checkbox"/> % del valor del contrato		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	
	<input type="checkbox"/> Valor de la garantía				
	<input checked="" type="checkbox"/> Calidad del servicio	20,00	Fecha de vigencia (desde)	6 días de tiempo transcurrido (4/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	
	<input checked="" type="checkbox"/> % del valor del contrato		Fecha de vigencia (hasta)	4/12/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	
	<input type="checkbox"/> Valor de la garantía				
	<input checked="" type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	20,00	Fecha de vigencia (desde)	6 días de tiempo transcurrido (4/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	
	<input checked="" type="checkbox"/> % del valor del contrato		Fecha de vigencia (hasta)	4/12/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	
	<input type="checkbox"/> Valor de la garantía				

**Responsabilidad civil extra contractual**  Sí  No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 5 días de tiempo transcurrido (5/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: 7 días de tiempo transcurrido (4/11/2025 12:17:40 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Garantías del proveedor:**

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor Erisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.18303734	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	9.942.848,40 COP SEGUROS DEL ESTADO S.A	4/12/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada <a href="#">Detalle</a>

**Configuración financiera - Pago de anticipos**

Definir Plan de Pagos?  Sí  No

**Condiciones de facturación y pago**

**Forma de pago**

**Plazo de pago de la factura**

**Comentarios**

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8512224  
 Proveedor JM GRUPO EMPRESARIAL SAS  
 Creado por -  
 Agregado en -  
 Comentario

**Anexos del contrato**

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

**Dirección de notificaciones**

**Dirección de notificaciones** km 7 via bogota mosquera  
**Ubicación** CO-CUN-25473 - Mosquera  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Cundinamarca  
**Municipio** Mosquera  
**Dirección** km 7 via bogota mosquera  
**Código postal**

**Grados (°) Minutos (') Segundos (")**

**Latitud:**

**Longitud:**

**Municipio de ejecución del contrato**

ID	Dirección	Ubicación
1	Centro de Biotecnología Agropecuaria Km 7 via Bogotá- Mosquera	COLOMBIA > Cundinamarca > Mosquera

1 OO1.PCCNTR.8512224

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	46191601	SERVICIO DE RECARGA Y SEÑALIZACIÓN PARA LOS EXTINTORES, SEÑALIZACIÓN EN INGLÉS E INCLUYENTE, BRAILLE Y FOTOLUMINISCENTE DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA SENAR REGIONAL CUNDINAMARCA VIGENCIA 2025 (OFERTAR POR LA TOTALIDAD DEL PRESUPUESTO OFICIAL)	1,00	UN	16.571.464,00	16.571.464,00	16.571.464,00	16.571.464,00

**Documentos del contrato**

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ACEPTACION DE OFERTA.pdf	ACEPTACION DE OFERTA.pdf	(detalle)
MC-CMC-CBA-026-2025.ODS	MC-CMC-CBA-026-2025.ODS	(detalle)

**Asignaciones para el seguimiento**

Ordenador del Gasto	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	80151983	<a href="#">Guardar y notificar</a>
Supervisor	ÁLVARO HUGO JARAMILLO BENAVIDES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19448397	<a href="#">Guardar y notificar</a>

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	80151983	<a href="#">Guardar y notificar</a>
--------------------	-----------------------------	-------------------	----------------------	---------------------	----------	-------------------------------------

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	ÁLVARO HUGO JARAMILLO BENAVIDES	4 horas de tiempo transcurrido (11/11/2025 10:57:33 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO
Ordenador del Gasto	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO	5 días de tiempo transcurrido (5/11/2025 5:16:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO
Ordenador del pago	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO	5 días de tiempo transcurrido (5/11/2025 5:16:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz**

Sí  No \* **Paz**

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

<b>Destinación del gasto</b>	Inversión	
<b>Fuente de los recursos:</b>		<b>Valor</b>
Presupuesto General de la Nación - PGN	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Sistema General de Regalías - SGR	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Recursos de Crédito	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *	16.571.464
<b>Total</b>		16.571.464

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIIF  Sí  No

Código de autorización  
Código unidad/subunidad ejecutora: 36-02-00-025-951210

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
<input type="checkbox"/> 3225	CDP	Generado	16.571.464 COP	16.571.464 COP	36-02-00-025-951210	- Editar

Saldo de CDP: 16.571.464 COP  
 Saldo de vigencias futuras: 0 COP  
 Saldo total a comprometer: 16.571.464 COP  
 Última consulta a SIIIF: Consulta Exitosa  
 Fecha de consulta SIIIF: 15/10/2025 10:28 AM

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
<input type="checkbox"/> 415325	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	16.571.464 COP	16.571.464 COP	-	-	<a href="#">SIIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a>

Saldo de compromisos CDP: 16.571.464 COP  
 Saldo de compromisos AVF: 0 COP  
 Saldo total comprometido: 16.571.464 COP  
 Última consulta a SIIIF:  
 Fecha de consulta SIIIF: -



# JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S

un mundo de soluciones

NIT.: 900.353.659-2

FECHA FACTURA

26 de diciembre de 2025

FECHA VENCIMIENTO

21 de enero de 2026

FECHA DE VERIFICACION

23/12/2025 08:57:17

Página 1 de 2

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094570289 que habilita desde JM 4395 hasta JM 5000. Vence 2026-06-18

<b>CLIENTE</b>	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
<b>NIT</b>	899999034 1		
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>CIUDAD</b>	<b>TELÉFONO</b>
ZONA FRANCA, SENA BODEGA 14 Y 15		Rionegro	3103847732
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	<b>PLAZO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	30	Credito	
<b>Nº ORDEN - CONTRATO</b>			
<b>POR CONCEPTO DE</b>			
#\$36-02-00-025-951210;CO1.PCCNTR.8512224;mlgarciav@sena.edu.co#\$			

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	RE-197	RECARGA DE EXTINTOR POLVO QUIMICO SECO CLASE ABC PORTATIL 5 LIBRAS	3	Und.	18.361,00	19%	3.488,59	55.083,00
2	RE-195	RECARGA DE EXTINTOR POLVO QUIMICO SECO CLASE ABC PORTATIL 20 LIBRAS	68	Und.	30.747,89	19%	5.842,10	2.090.856,52
3	RE-601	RECARGA DE EXTINTOR POLVO QUIMICO SECO CLASE ABC PORTATIL 10 LIBRAS	33	Und.	21.672,26	19%	4.117,73	715.184,58
4	RE-624	RECARGA DE EXTINTOR POLVO QUÍMICO SECO CLASE ABC RODANTE DE 150 LIBRAS	6	Und.	266.500,00	19%	50.635,00	1.599.000,00
5	RE-206	RECARGA DE EXTINTOR DE CO2 DE 10 LIBRAS	32	Und.	108.361,34	19%	20.588,65	3.467.562,88
6	VIV-410	REVISIÓN Y CAMBIO DE ACCESORIOS DE EXTINTORES (BOQUILLA, MANGUERAS, VALVULAS Y MANOMENTRO	30	Und.	12.235,29	19%	2.324,71	367.058,70
7	RE-213	RECARGA DE EXTINTOR TIPO K DE 2,5 GALONES	4	Und.	315.000,00	19%	59.850,00	1.260.000,00
8	RE-602	RECARGA DE EXTINTOR DE AGUA DE 2 ½ GALONES	21	Und.	23.067,22	19%	4.382,77	484.411,62
9	EM-143	AVISO O SEÑALIZACIÓN DEL EXTINTOR	80	Und.	15.289,55	19%	2.905,01	1.223.164,00
10	VIV-411	SEÑALIZACIÓN DE RUTA DE EVACUACION CON FLECHA A LA DERECHA 15X20 CM HORIZONTAL	32	Und.	15.289,55	19%	2.905,01	489.265,60
11	VIV-412	SEÑALIZACION DE RUTA DE EVACUACIÓN CON FLECHA A LA IZQUIRDA 15X20 CM HORIZONTAL	32	Und.	15.289,55	19%	2.905,01	489.265,60
12	VIV-413	SEÑALIZACIÓN RUTA DE EVACUACION DE SALIDA DE EMERGENCIA 15X20 CM HORIZONTAL	30	Und.	15.289,55	19%	2.905,01	458.686,50
13	VIV-414	SEÑALIZACIÓN RUTA DE EVACUACION DE ESCALERAS 15X20 CM HORIZONTAL	20	Und.	15.289,55	19%	2.905,01	305.791,00
14	VIV- 415	SEÑALIZACIÓN DE PUNTO DE ENCUESTRO 40X50 CM EN LAMINA GALVANIZADA Y SOPORTE DE LA SEÑALIZACIÓN AL AIRE LIBRE	3	Und.	57.697,94	19%	10.962,61	173.093,81
15	VIV-416	SEÑALIZACIÓN DE LIMITE DE VELOCIDAD MAXIMA 10 KM/HR 40X50 CM EN LAMINA GALVANIZADA Y SOPORTE DE LA SEÑALIZACIÓN AL AIRE LIBRE	5	Und.	57.697,94	19%	10.962,61	288.489,68





# JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S

un mundo de soluciones

NIT.: 900.353.659-2

FECHA FACTURA

26 de diciembre de 2025

FECHA VENCIMIENTO

21 de enero de 2026

FECHA DE VERIFICACION

23/12/2025 08:57:17

Página 2 de 2

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094570289 que habilita desde JM 4395 hasta JM 5000. Vence 2026-06-18

<b>CLIENTE</b>	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
<b>NIT</b>	899999034 1		
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>CIUDAD</b>	<b>TELÉFONO</b>
ZONA FRANCA, SENA BODEGA 14 Y 15		Rionegro	3103847732
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	<b>PLAZO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	30	Credito	
<b>Nº ORDEN - CONTRATO</b>			
<b>POR CONCEPTO DE</b>			
#\$36-02-00-025-951210;CO1.PCCNTR.8512224;mlgarciav@sena.edu.co#\$			

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
16	VIV-417	SEÑALIZACIÓN DE ESPACIO LIBRE DE HUMO CALIBRE 40 15X20 CM DE ACUERDO A LA NORMATIVA VIGNTE	30	Und.	15.289,55	19%	2.905,01	458.686,50

Total líneas o ítems: 16

Valor en Letras

DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/TE. Esta factura de venta se 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.



CONSIGNAR A NOMBRE DE JM GRUPO EMPRESARIAL SAS  
NIT: 900353659 - 2 BANCO DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE No.108969997379

<b>SUBTOTAL</b>		13.925.600,00	
<b>Base 0%</b>	0,00	<b>Exento</b>	0,00
<b>Base 5%</b>	0,00	<b>Iva 5%</b>	0,00
<b>Base 19%</b>	13.925.600,00	<b>Iva 19%</b>	2.645.864,00
<b>DESCUENTO</b>		0,00	
<b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>		16.571.464,00	

B . OBRERO, CALLE 13 N° 11-67 LOCAL N° 2

TELF.: (5) 580 31 08 / 300 570 60 66

VALLEDUPAR - CESAR

E-MAIL: FACTURACION@JMGRUPOEMPRESARIAL.COM

WWW.JMGRUPOEMPRESARIAL.COM