Arauca, 26 de diciembre de 2025.

Doctora
MARIA EUGENIA HOYOS ARCIA
Supervisora Contrato de Compraventa
No. CO1.PCCNTR.8702551 de 2025
Sena Regional Arauca

Ref.: Contrato de Compraventa No. CO1.PCCNTR.8702551 de 2025, CUYO OBJETO ES COMPRA DE KITS DE HIGIENE FEMENINA PARA ATENDER NECESIDADES DE BIENESTAR, Y DE EQUIPOS (TERMOHIGRÓMETRO Y DESHUMIDIFICADOR) PARA EL CONTROL AMBIENTAL EN EL CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA, REGIONAL ARAUCA.

Asunto: Solicitud de suspensión del Contrato de Compraventa No. CO1.PCCNTR.8702551 de 2025.

Yo, **BLANCA MIRIAM CASTRO SANTANA** en calidad de Representante de la firma contratista CONSU&NTER S.A.S y firma contratista del contrato referenciado, por medio del presente escrito, me permito solicitar la suspensión del Contrato de Compraventa No. CO1.PCCNTR.8702551 de 2025 cuyo objeto es la "compra de kits de higiene femenina para atender necesidades de bienestar, y de equipos (termohigrómetro y deshumidificador) para el control ambiental en el centro de gestión y desarrollo agroindustrial de Arauca, regional Arauca." en fundamento en lo siguiente:

Al solicitar a la empresa proveedora del material, la disponibilidad del inventario para la compra, muy respetuosamente nos informan los siguientes imprevistos:

- *La compra de los elementos y equipos solicitados designados en el contrato, según comunicación de fecha 24 de diciembre de 2025, por motivos de las vacaciones colectivas de fin de año por parte de nuestra empresa proveedores y distribuidores principales de las fábricas, no se podrán realizar, a la fecha solicitada.*

- *De acuerdo al cronograma de vacaciones estipulado iniciado a partir del 22 de diciembre de 2025 y teniendo regreso a labores normales el día 13 de enero de 2026, le informo que ese día daremos respuesta a su solicitud y continuaremos con el proceso normal de la solicitud.*

Teniendo en cuenta lo anterior, nos permitimos informarle que por el término de treinta y seis (36) días aproximadamente toda labor de la empresa va a estar suspendida.

En este orden, solicito de la manera más cordial, la suspensión por el termino de treinta y seis días (36) días o hasta tanto se superen los inconvenientes anteriormente mencionados del contrato Compraventa No. CO1.PCCNTR.8702551 de 2025 cuyo objeto es la "compra de kits de higiene femenina para atender necesidades de bienestar, y de equipos (termohigrómetro y deshumidificador) para el control ambiental en el centro de gestión y desarrollo agroindustrial de Arauca, regional Arauca." A partir del 26 de diciembre de 2025 hasta el 30 de enero del 2026.

Aclaro que este tipo de situaciones se constituyen de fuerza mayor, en las que no ha habido ninguna injerencia por parte de las partes intervinientes, sino que se atribuye a factores externos que afectan el normal desarrollo del contrato.

Agradecemos enormemente su comprensión y apoyo.

Atentamente,

BLANCA MIRIAM CASTRO SANTANA
Representante Legal Consu&nter SAS

Anexo: Oficio del proveedor.

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	900448417-6	CONSUINTER SAS	CRA. 24 NO. 22-17	3112149484	consuintersas2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/12/2025	92369970	$349.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

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	900448417-6	CONSUINTER SAS	CRA. 24 NO. 22-17	3112149484	consuintersas2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/12/2025	92369970	$349.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	68296585	CASTRO SANTANA BLANCA MIRIAM	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF67	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DISTRIBUCIONES NICO Y EMILY

Bogotá 26 de diciembre de 2025

Señores:

INNOVA SAS

Oficina

Por medio de la presente, les informamos que nuestros proveedores han comunicado que, debido al periodo de vacaciones propio de la temporada de fin de año, reanudarán sus operaciones el lunes 13 de enero de 2025. Esta situación ha generado que actualmente no contemos con disponibilidad para el suministro de los productos solicitados por ustedes,tales como son el Deshumidificador industrial con bomba y manguera de drenaje ya que este es un articulo importado y el en el inventario se encuentran agotados.

El alto volumen de demanda característico de esta época del año, sumado a los cierres administrativos y la reducción de actividades en los procesos de producción, ha dificultado la reposición de los insumos necesarios para atender los pedidos de manera habitual. Agradecemos su comprensión frente a estas circunstancias y lamentamos los inconvenientes que esto pueda ocasionar.

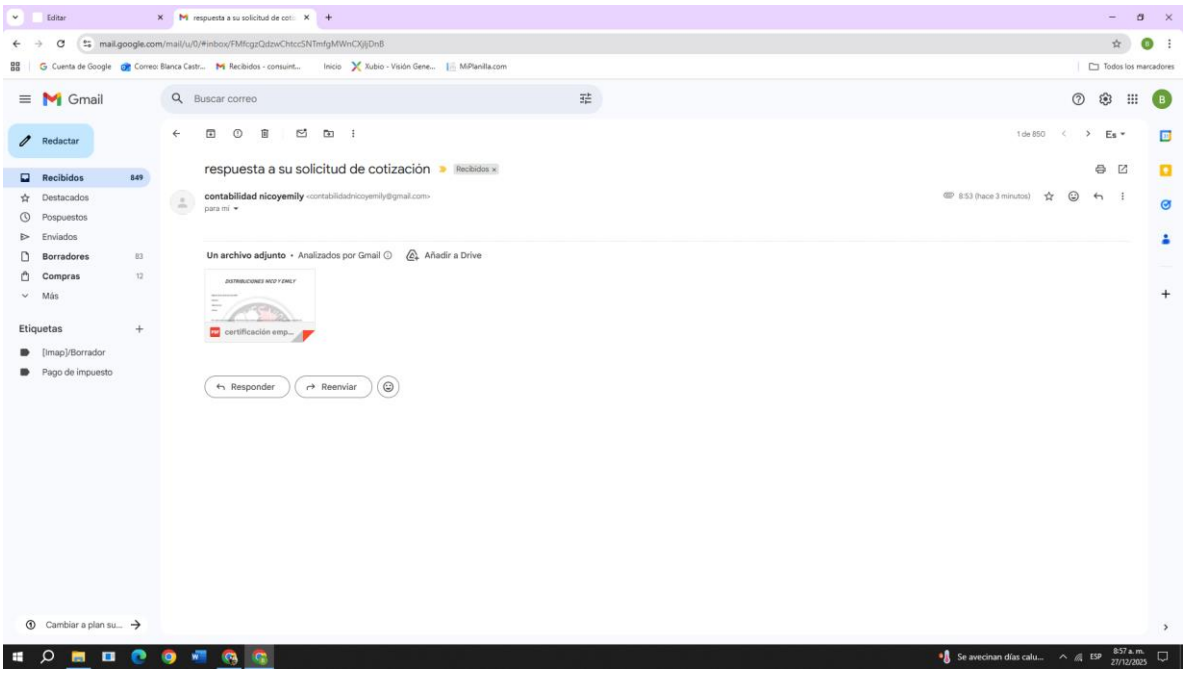
Aprovechamos la ocasión para expresarles nuestros mejores deseos en esta Navidad y que el año 2026 venga lleno de éxitos y prosperidad.

Atentamente,

ANA ELIZABETH MORENO

C.C. 52162262

NIT. 52162262-7


Editar
respuesta a su solicitud de cotiz
mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgzQdzwChtccSNTmfgMWnCXjljDnB
Cuenta de Google
Correo: Blanca Castr...
Recibidos - consuint...
Inicio
Xubio - Visión Gene...
MiPlanilla.com
Todos los marcadores
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 849
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 83
Compras 12
Más
Etiquetas
[Imap]/Borrador
Pago de impuesto
Cambiar a plan su...
1 de 850
Es
respuesta a su solicitud de cotización
Recibidos ×
contabilidad nicoyemily <contabilidadnicoyemily@gmail.com>
para mí
8:53 (hace 3 minutos)
Un archivo adjunto • Analizados por Gmail
Añadir a Drive
DISTRIBUCIONES NICO Y EMILY
certificación emp...
Responder
Reenviar
Se avecinan días calu...
ESP
8:57 a. m.
27/12/2025

6:43

Distribucione...

Llamada
Sin respuesta 3:08 p. m.

Llamada
42 s 3:19 p. m.

0:08 4:26 p. m.

Llamada
50 s 5:22 p. m.

Llamada
37 s 5:39 p. m.

Reenviado

CERTIFICACION DEL PROVEED OR20251226_18372732.pdf

2 páginas • 1,3 MB • PDF

6:39 p. m.

Envío oficio en respuesta a su solicitud de cotización del día 24 de diciembre de 2025 6:40 p. m.

Mensaje