SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

**Reporte compromiso para el giro "Comprobante"**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmzapata | MILANYELA LILIANA ZAPATA LARA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 02-54000 | DEPARTAMENTO DEL NORTE DE SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-01-05-11:58 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 8425 de fecha 2025-10-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 126 | **Fecha Registro:** | 2026-01-05 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 02-54000 DEPARTAMENTO DEL NORTE DE SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | |
| **Valor Inicial:** | 6.003.584.923,50 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 6.003.584.923,50 | **Saldo x Obligar:** | 6.003.584.923,50 | |
| **TERCERO** | | | | | | | | |
| **Identificacion:** | 890506617 | **Razon Social:** | ASOCIACION COLOMBIANA DE LA MICRO PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESAACOPI-REGIONAL NORTE DE SANTANDER | | | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta | |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | |
| **Numero:** | 0560108969956045 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Registrada |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | | | | | | | | |
| **Identificacion:** | 13485061 | **Nombre:** | william villamizar laguado | **Cargo:** | GOBERNADOR | | | |
| **CAJA MENOR** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | |
| **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | | **Numero:** | PC-SDEYP-03735-2025 | **Tipo:** | CONTRATO | **Fecha:** 2025-12-31 |
| **VIGENCIA ANTERIOR** | | | | | | | | |
| **Proviene Vigencia Anterior:** | NO | **CDP:** | | **Compromiso:** | | **Obligación:** | | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO/RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 02-54000 DEPARTAMENTO DEL NORTE DE SANTANDER | 00AR-3502-0200-2025-00454-0017 FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO DE LAS MIPYMES EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER | Nación | AR54000 | CSF |

**DETALLE MOVIMIENTOS**

| FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2026-01-05 | 6.003.584.923,50 | 0,00 | | |
| **Total:** | 6.003.584.923,50 | 0,00 | 6.003.584.923,50 | 6.003.584.923,50 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y UNA ASOCIACION SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONIEDAD, PARA IMPLEMENTACIÓN EJEUCION Y DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO DE LAS MIPYMES EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER CODIGO BPIN 2025004540017 |

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02-54000 | DEPARTAMENTO DEL NORTE DE SANTANDER | SGR-AIRD | ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS | 2026-02-27 | 2,003,584,923.50 | 2,003,584,923.50 | NINGUNO |
| 02-54000 | DEPARTAMENTO DEL NORTE DE SANTANDER | SGR-AIRD | ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS | 2026-04-30 | 2,000,000,000.00 | 2,000,000,000.00 | NINGUNO |
| 02-54000 | DEPARTAMENTO DEL NORTE DE SANTANDER | SGR-AIRD | ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS | 2026-06-30 | 2,000,000,000.00 | 2,000,000,000.00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Gobernación de Norte de Santander

**DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**
**NIT : 800103927-7**

# REGISTRO PRESUPUESTAL No. RN 0126

FECHA : 05/12/2025
A FAVOR DE : ASOCIACION COLOMBIANA DE PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESASACOPI - REGIONAL NORTE DE SANTANDER NIT: 890506617-6
COMPROMISO : CONTRATO PC-SDEYP-03735-2025, AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y UNA ASOCIACIÓN SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD, PARA IMPLEMENTACIÓN EJECUCIÓN Y DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO DE LAS MIPYNES EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER CODIGO BPIN2025004540017.
DISPONIBILIDAD : RN 008425 -- 22/10/2025
DEPENDENCIA : SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y PRODUCTIVIDAD
N°. CONTRATO : PC-SDEYP-03735-2025

TIPO CONTRATO :C - CONTRATO
DURACION :9 MESES FECHA SUSCRIP. : 31/12/2026 FECHA TERMINA. : 04/10/2026

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

| UNIDAD EJECUTORA | CODIGO | NOMBRE CUENTA | DISPONIBILIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| R | 00RG-3502-0200-2025004540017 | FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO DE MIPYMES EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER | 008425 - 22/10/2025 | 6,003,584,923.50 |

**Fuente Recurso:** 00RG-RG54000 - AIR REGIONALES - DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER
**Producto MGA:** 3502000 - SIN PRODUCTO
**Código BPIN:** 2025004540017 - FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO DE LA MIPYMES EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER

**TOTALES** **6,003,584,923.50**

VIGENCIA : 2025
VALOR : SEIS MIL TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS CON 50 CENTAVOS.

**ADRIANA BOADA ARGUELLO**
Profesional Especializada

**ELABORÓ:**
**MILANYELA LILIANA ZAPATA LARA**

COP 9425 $ 6.003.584.923,5



Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste 291 UTC -5 8:14:26 Gobernación Norte...

Procesos | Modelos evaluació | Subasta electrónic | Contratos | Directorio SECOP | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Contrato en edición**

## ÁREA DE APROBACIÓN

**La fase del proceso fue aprobada.**

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Co...
9. Incumplimientos

Volver | Iniciar ejecución | < | >

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8748061 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 5 días de tiempo transcurrido *(31/12/2025 7:51:36 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | PC-SDEYP-03735-2025 |
| **Objeto del contrato** | AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y UNA ASOCIACION SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONIEDAD, PARA IMPLEMENTACIÓN EJEUCION Y DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO DE LAS MIPYMES EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER CODIGO BPIN 2025004540017". |
| **Tipo de Contrato** | Decreto 092 de 2017 |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ○ Sí ◉ No |
| **Duración del contrato** | 9 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 4/10/2026 11:59 PM * |
| **Tiempo adiciones en dias** | 0 días |
| **Liquidación** | ○ Sí ◉ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ○ Sí ◉ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ○ Sí ◉ No * |
| **Reversión** | ○ Sí ◉ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

Gobernación de Norte de Santander

**Gobernación Norte de Santander***

COLOMBIA, Cúcuta

★★★★★

0 Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

Compradores Proveedores

**ACOPI NDS**

COLOMBIA, Cúcuta

Número de documento 890506617

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION COLOMBIANA DE LA MICRO PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA REGIONAL NDS | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

*Aprobado por:* *ACOPI NDS* **Fecha de aprobación:** *31/12/2025 10:06:43 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

*Aprobado por:* *OLGER ALBERTO LOPEZ VERGEL* **Fecha de aprobación:** *31/12/2025 10:10:44 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_8748061_Firmado

**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | Secretaría Desarrollo Económico |
| **Proceso de Contratación** | PC-SDEYP-03735-2025 |
| **Título de la oferta** | FORTALECIMIENTO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO MIPYMES |
| **Cuantía del contrato** | 6.003.584.923,5 COP |

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

NORTE DE SANTANDER, SAN JOSÉ DE CÚCUTA, 31/12/2025

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ASOCIACION COLOMBIANA DE LA MICRO** con NIT **8905066176** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA CORRIENTE**

Número 0560108969956045

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227241547

(415)7707212489984(8020) 000014122724154 7

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

## IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
ASOCIACION COLOMBIANA DE LA MICRO PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESAACOPI-REGIONAL NORTE DE SANTANDER

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | ACOPI REGIONAL NDS |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
AV 5 12 62 OF 305 BRR BLANCO

42. Correo electrónico natalia.ulloa@acopinds.org

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

## 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 |
| 9 4 1 1 | 2 0 0 4 0 1 1 4 | 9 4 1 2 | 2 0 0 4 0 1 1 4 | | 7 0 2 0 | 9 4 9 9 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

| 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 JAIMES SANABRIA ANA LUCILA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

**001**

Página 3 de 8 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141227241547

(415)7707212489984(8020) **000014122724154 7**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 5 0 5 2 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 6 0 3 7 5 7 5 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JAIMES | SANABRIA | ANA | LUCILA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 5 0 2 2 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 6 2 2 8 7 1 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PULECIO | FRANCO | JAIRO | HERNANDO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 5 0 2 2 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 9 9 1 5 1 7 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTELLANOS | RAMIREZ | CRISTIAN | DE JESUS |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO