



PARA: CLAUDIA ISABEL PARRA ORTIZ

DE: HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ

ASUNTO: Pago contrato No. **CO1.PCCNTR.8679990**, No. Factura VS - 11749, Valor total \$16,066,400.00 objeto del contrato **“Adquirir mobiliario para puntos de atención a la ciudadanía adscritos al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de la Regional Quindío”**.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: LA CASA DEL MULTIMUEBLE SAS

CEDULA O NIT: 901.085.828-4

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No. VS - 11749 Contrato No.CO1.PCCNTR.8679990

CONCEPTO DEL PAGO: Pago contrato **CO1.PCCNTR.8679990**, No. Factura No. VS - 11749- Adquirir mobiliario para puntos de atención a la ciudadanía adscritos al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de la Regional Quindío.

Valor antes de IVA	\$ 13,501,176.47
Valor del IVA 19%	\$ 2,565,223.53
Valor Total Notas Crédito	\$ 0,00
Valor total Notas Debito	\$ 0,00
Valor total Pago	\$ 16,066,400.00

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 94025 del 10 de diciembre del 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
101027 DESPACHO REGIONAL - MODERNIZACION AMBIENTES	C-3603-1300-20-20305C- 3603024-02 ADQUIS. DE BYS - AMBIENTES DE FORMACIÓN MODERNIZADOS - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA	NACION	10	CSF	\$ 16,066,400.00



Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
	NACIONAL				
TOTAL					\$ 16,066,400.00

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-01-01-003-008-01-4 OTROS MUEBLES N.C.P.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta corriente **Nº 793-948215-42** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **LA CASA DEL MULTIMUEBLE SAS NIT 9010858284**

Anexos:

- Registro presupuestal del compromiso
- RUT con fecha de impresión o generación no mayor a 180 días.
- Certificación del pago de los aportes parafiscales no mayor a 30 días, firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal, para personas jurídicas
- Certificación cuenta bancaria del beneficiario del pago no mayor a 30 días
- Certificación de recibo a satisfacción, firmada por el supervisor del contrato
- Factura de venta o documento equivalente



LA CASA DEL MULTIMUEBLE SAS

Nit. 901.085.828-4
Carrera 22 No. 45-54 Barrio la Concordia
Telefono: 320 9981126
Email: contador@lacasadelmultimueble.com
Actividad Economica 3110 CIU



Resolución de Facturación Electrónica N°
18764088377971. Numeración Autorizada Del VS
10001 Hasta VS 20000 Fecha 05/02/2025 Vigencia
24 Meses 05/02/2027

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.		
VS - 11749		
FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FECHA VALIDACION
17/01/2026 - 10:32	01/02/2026	17/01/2026 - 10:32:13 a.m.

RESPONSABLE DE
IVA

CLIENTE : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

NIT : 899999034-1

CIUDAD : BOGOTA

DIRECCION : CALLE 57 8 69

TELEFONO: 5461500

E-MAIL: siifinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

VENDEDOR : DIEGO FERNANDO JEREZ LIZCANO

ITEM	CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	UND	IVA	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	ES12X6-	ESCRITORIO DE 1.20X0.60-	4.00	UND	19	905,294.12	3,621,176.47
2	EETE-	ESCRITORIO ESTRUCTURA TUBERIA ELIPTICA-	2.00	UND	19	536,470.59	1,072,941.18
3	SLINT-	SL.SILLA INTERLOCUTORA-	10.00	UND	19	491,764.71	4,917,647.06
4	SLOPPT-	SL.SILLA OPERATIVA PARA PTO DE TRABAJO-	4.00	UND	19	447,058.82	1,788,235.29
5	ST3PAELA-	ST.TAMDEN 3 PTOS ASIENTO Y ESPALDAR LAMINA ACFRO-	2.00	UND	19	1,050,588.24	2,101,176.47

FORMA DE PAGO	CREDITO - 15 días.	: 16,066,400.00	SUBTOTAL :	13,501,176.47
			DESCUENTO	0.00
SON : DIECISEIS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS Pesos	TOTAL	: 16,066,400.00	IVA	2,565,223.53
			RETE. FTE.	0.00
OBSERVACIONES: #36-02-00-063-000000;CO1.PCCNTR.8679990;brincon@sena.edu.co#\$			RETE. ICA	0.00
			RETE. IVA	0.00
			TOTAL	16,066,400.00

PARA REALIZAR CONSIGNACIONES: A NOMBRE DE LA CASA DEL MULTIMUEBLE S.A.S
CUENTA CORRIENTE DE BANCOLOMBIA No. 79394821542 - CUENTA CORRIENTE DE DAVIVIENDA No. 047269997616
FAVOR ENVIAR SOPORTE DE PAGO A soportes@lacasadelmultimueble.com

CUFE:ddf0b3a34ba5b0f8edd0b0accf4579d68b0200d8e7076ac795d0c02e475ed6614f243eb487478dff1a80a6aa02f920d

La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio segun Art. 774 del Codigo de Comercio No. 6. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar del comprador, implica su obligación y aceptación de acuerdo con el Art. 649 de C.de C. En caso de mora, el comprador pagara intereses a la tasa maxima legal vigente ____% en la fecha en la cual acordó el pago más el IVA correspondiente.

NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE INDUSTRIA Y COMERCIO DADO QUE SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES AUTORETENEDORES A TITULO DE ICA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, DE ACUERDO CON EL DECRETO 0067 MAYO 31 2021 Y LA RESOLUCION 1018 MAYO 31 DE 2021

FIRMA DIGITAL:
xmldsig-7ba275ff-663f-404d-8e8f-4b845db2fb1-sigvalue">Hk9tdndY+3M1mmpsf/h4sUrglZUg8LijZkcdWLVYwhGa9CTI1h7aBD2hyz7jZccd4if2J6znuTTmRS4bgAPMG4/9cysH4n44Zwmp5Fj98clnSfdigD6d3fr/AW
eoCZBfR0WSTFJVb9sT1lqoi0T/WkVuCkQ5TnFbi/fyJmaWO5L6iCZwh3il5vJINSUwy7xKyo2LLBe9ch98wAERa1rp5s+Vy0XRMjigQfiQ9ZxKF+YHHZ0CHKuFIHT8mk2/zoZLzVrhlWIX7621YectLv83CnOhQYrVh44
31j44tzi1qkxsquyOGyNOIRTDNzhy3aZynL2/K2DYLBxOEaKizw1g==

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto

Comprobante

Usuario Solicitante:

MHcburgos

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

36-02-00-063-000000

Fecha y Hora Sistema:

2025-12-10-5:52 p. m.

CLAUDIA MARCELA BURGOS ALZATE

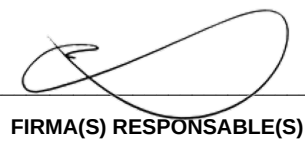
SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO															
Con base en el CDP No: 10625 de fecha 2025-07-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle															
Número:	94025		Fecha Registro:	2025-12-10			Unidad / Subunidad Ejecutora:			36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL					
Vigencia Presupuestal	Actual		Estado:	Generado					Tipo de Moneda:	COP-Pesos		Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Inicial:	16.066.400,00		Valor Total Operaciones:				0,00			Valor Actual:	16.066.400,00		Saldo x Obligar:	16.066.400,00	
TERCERO ORIGINAL															
Identificación: NIT	901085828		Razón Social:	LA CASA DEL MULTIMUEBLE S.A.S.							Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA															
Número:	79394821542		Banco:	BANCOLOMBIA S.A.						Tipo:	Corriente		Estado:	Activa	
ORDENADOR DEL GASTO															
Identificación:	7538875		Nombre:	HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ					Cargo:	DIRECTOR REGIONAL QUINDIO					
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.8679990		Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2025-12-10	
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO															
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO			FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
101027 DESPACHO REGIONAL - MODERNIZACION AMBIENTES	C-3603-1300-20-20305C-3603024-02 ADQUIS. DE BYS - AMBIENTES DE FORMACIÓN MODERNIZADOS - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Nación	10	CSF									
								16.066.400,00	0,00						
							Total:	16.066.400,00	0,00	16.066.400,00	16.066.400,00				

Objeto:

MOBILIARIO: ADQUIRIR MOBILIARIO PARA PUNTOS DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA ADSCRITOS AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DE LA REGIONAL QUINDÍO RAD 63-9-2025-017835

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-25	16.066.400,00	16.066.400,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Respetados señores:

En mi calidad de Revisor Fiscal y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, la Ley 828 de 2003 y la Ley 1393 del 12 de julio de 2010,

CERTIFICO que la empresa LA CASA DEL MULTIMUEBLE S.A.S., identificada con NIT No. 901.085.828-4, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles y anteriores, ha realizado de manera oportuna y completa el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales exigidos por la ley, encontrándose al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

De igual forma, respecto a los contratos de prestación de servicios, y en desarrollo de lo manifestado por el Ministerio de la Protección Social mediante los conceptos Nos. 184946 del 29 de junio de 2010 y 10240-140240 del 19 de mayo de 2011, así como en cumplimiento de lo previsto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, la empresa ha verificado que su personal independiente realiza los aportes integrales al Sistema de Seguridad Social de forma anticipada, conforme a la normatividad vigente.

Todo lo anterior se certifica para los fines legales y contractuales a que haya lugar.

Atentamente



Sergio Armando Villamizar Cordero
Revisor Fiscal
C.C. No. 80.833.577
T.P. No. 226786-T

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
11	CC 5784589	GAMEZ CARLOS HERNAN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		NO	15																		230201- PROTECCI ON	15	\$ 711.750	\$ 113.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 113.900	EPS002- SALUD TOTAL	15	\$ 711.750	\$ 89.000	\$ 0	\$ 89.000	14-11 - ARL SURA	15	\$ 711.750	3311001	\$ 17.400	15	\$ 711.750	CCF39- CAJASAN	\$ 28.500	\$ 0	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0
12	CC 63517078	CARRENO PRADA LISANDRA	DEPEND		\$ 1.639.400	FIJO		NO																			230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.639.400	\$ 262.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 262.400	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.639.400	\$ 205.000	\$ 0	\$ 205.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.639.400	3311001	\$ 40.000	30	\$ 1.639.400	CCF39- CAJASAN	\$ 65.600	\$ 0	\$ 49.200	\$ 0	\$ 0
13	CC 63532778	ACEVEDO JAIMES ERIK LILIANA	DEPEND		\$ 2.692.899	FIJO		NO																			230301- PORVENIR	30	\$ 2.692.899	\$ 430.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 430.900	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 2.692.899	\$ 336.700	\$ 0	\$ 336.700	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.692.899	3311001	\$ 65.600	30	\$ 2.692.899	CCF39- CAJASAN	\$ 53.900	\$ 80.800	\$ 0	\$ 0	
14	CC 63541568	OVEDO ACEVEDO RUTH	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		NO	19																		230301- PORVENIR	19	\$ 901.550	\$ 144.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 144.300	ESSC24- COOSALU D ESS	19	\$ 901.550	\$ 112.700	\$ 0	\$ 112.700	14-11 - ARL SURA	19	\$ 901.550	3311001	\$ 22.000	19	\$ 901.550	CCF39- CAJASAN	\$ 36.100	\$ 0	\$ 27.100	\$ 0	\$ 0
15	CC 91349526	PEREZ EDGAR MAURICIO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		NO																			230301- PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	ESSC24- COOSALU D ESS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.423.500	3311001	\$ 34.700	30	\$ 1.423.500	CCF39- CAJASAN	\$ 57.000	\$ 0	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0
16	CC 91475871	URIBE ALFONSO	DEPEND		\$ 1.480.000	FIJO		NO	15																		25-14 COLPENSI ONES	15	\$ 740.000	\$ 118.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 118.400	EPS002- SALUD TOTAL	15	\$ 740.000	\$ 92.500	\$ 0	\$ 92.500	14-11 - ARL SURA	15	\$ 740.000	3311001	\$ 18.100	15	\$ 740.000	CCF39- CAJASAN	\$ 29.600	\$ 0	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 8.013.900
----------------------	---------------------



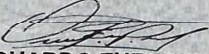
República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

226786-T

SERGIO ARMANDO VILLAMIZAR CORDERO
C.C. 80833577
RES. INSCRIPCION 239 DEL 17/03/2017
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER




OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

231000 245097

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.833.577**

VILLAMIZAR CORDERO

APELLIDOS
SERGIO ARMANDO

NOMBRES
SERGIO VZAR

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1985**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

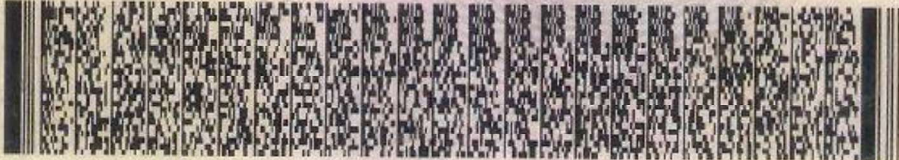
1.75 **A+** **M**

ESTATURA G.S RH SEXO

19-ENE-2004 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2709100-00409221 M 0080833577-20121029 0031520252A 1 7412066403

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C A 4 9 2 6 5 F 2 0 3 8 0 2 5 0

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 **SERGIO ARMANDO VILLAMIZAR CORDERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80833577 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 226786-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 26 días del mes de Enero de 2026 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 digitando el número del certificado

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMPLEADOR				EMPLEADO		ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
11	CC 19710369	CARO ROBLES JORGE ALBERTO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		NO	01																	230301-PORVENIR	1	\$ 58.364	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 9.400	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 58.364	\$ 7.300	\$ 0	\$ 7.300	14-11 - ARL SURA	1	\$ 58.364	1749001	\$ 1.500	1	\$ 58.364	CCCF39-CAJASAN	\$ 2.400	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 0
12	CC 5784589	GAMEZ CARLOS HERNAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		NO	13																	230201-PROTECCION	18	\$ 1.050.543	\$ 168.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 168.100	EPS002-SALUD TOTAL	18	\$ 1.050.543	\$ 131.400	\$ 0	\$ 131.400	14-11 - ARL SURA	18	\$ 1.050.543	1749001	\$ 25.600	18	\$ 1.050.543	CCCF39-CAJASAN	\$ 42.100	\$ 0	\$ 31.600	\$ 0	\$ 0
13	CC 63517078	CARREÑO PRADA LISANDRA	DEPEND		\$ 1.639.400	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	3311001	\$ 42.700	30	\$ 1.639.400	CCCF39-CAJASAN	\$ 65.600	\$ 0	\$ 49.200	\$ 0	\$ 0
14	CC 63532778	ACEVEDO JAIMES ERIK LILIANA	DEPEND		\$ 2.692.899	FIJO		NO	05																	230301-PORVENIR	26	\$ 2.333.846	\$ 373.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 373.500	EPS002-SALUD TOTAL	26	\$ 2.333.846	\$ 291.800	\$ 0	\$ 291.800	14-11 - ARL SURA	26	\$ 2.333.846	3311001	\$ 56.900	26	\$ 2.333.846	CCCF39-CAJASAN	\$ 93.400	\$ 46.700	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0
15	CC 63532778	ACEVEDO JAIMES ERIK LILIANA	DEPEND		\$ 2.692.899	FIJO		NO	01																	230301-PORVENIR	1	\$ 89.764	\$ 14.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 14.400	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 89.764	\$ 11.300	\$ 0	\$ 11.300	14-11 - ARL SURA	1	\$ 89.764	1749001	\$ 2.200	1	\$ 89.764	CCCF39-CAJASAN	\$ 3.600	\$ 1.800	\$ 2.700	\$ 0	\$ 0
16	CC 63541568	OVEDO ACEVEDO RUTH	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		NO	13																	230301-PORVENIR	18	\$ 1.050.543	\$ 168.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 168.100	ESSC24-COOSALUD ESS	18	\$ 1.050.543	\$ 131.400	\$ 0	\$ 131.400	14-11 - ARL SURA	18	\$ 1.050.543	1749001	\$ 25.600	18	\$ 1.050.543	CCCF39-CAJASAN	\$ 42.100	\$ 0	\$ 31.600	\$ 0	\$ 0
17	CC 91349526	PEREZ EDGAR MAURICIO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	3311001	\$ 42.700	30	\$ 1.750.905	CCCF39-CAJASAN	\$ 70.100	\$ 0	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0
18	CC 91475871	URIBE ALFONSO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		NO	13																	25-14 COLPENSIONES	18	\$ 1.050.543	\$ 168.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 168.100	EPS002-SALUD TOTAL	18	\$ 1.050.543	\$ 131.400	\$ 0	\$ 131.400	14-11 - ARL SURA	18	\$ 1.050.543	1749001	\$ 25.600	18	\$ 1.050.543	CCCF39-CAJASAN	\$ 42.100	\$ 0	\$ 31.600	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 8.598.600
----------------------	---------------------

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141204022410			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 901085828		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
				14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social LA CASA DEL MULTIMUEBLE S.A.S.		36. Nombre comercial LA CASA DEL MULTIMUEBLE SAS	
				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Bucaramanga	
41. Dirección principal CL 6 19 20 BRR COMUNEROS		42. Correo electrónico contador@lacasadelmultimueble.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 2 0 9 9 8 1 1 2 6		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 3 1 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 6 0 5		48. Código 4 7 5 4	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 6 0 5		50. Código 1 4 6 5 9		2 4 7 4 1	
51. Código		52. Número establecimientos 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 5 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de renta 59- Autorretención especial renta					
10- Obligado aduanero					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
52- Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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		61. Fecha 2025-09-03 / 04:37:56PM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre JEREZ LIZCANO OSCAR ALEXANDER			985. Cargo Representante legal Certificado		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141204022410



(415)7707212489984(8020) 000014120402241 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 8 5 8 2 8

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

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

71. Clase

0 4

72. Número

0

73. Fecha

2 0 1 7 0 5 2 2

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 7 0 6 0 5

77. No. Matrícula mercantil

0 5 3 7 7 0 1 6 1 6

78. Departamento

6 8

79. Ciudad/Municipio

5

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

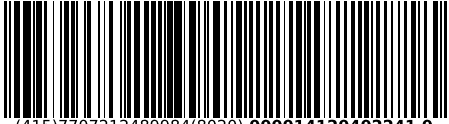
5

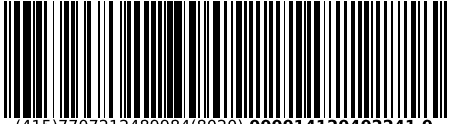
Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 6 0 5		-
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			

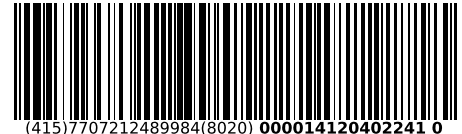
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141204022410			
				 (415)7707212489984(8020) 000014120402241 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 0 8 5 8 2 8		4		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 7 0 3			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 9 1 5 2 7 8 9 2		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido JEREZ		105. Segundo apellido LIZCANO		106. Primer nombre OSCAR		107. Otros nombres ALEXANDER	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141204022410			
 (415)7707212489984(8020) 000014120402241 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 0 8 5 8 2 8		4		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		8 0 8 3 3 5 7 7		3 2 2 6 7 8 6 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	VILLAMIZAR		CORDERO		SERGIO		ARMANDO
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
	2 0 2 4 0 1 0 1						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
Contador	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						
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3		6 3 3 0 8 8 4 0		3 1 1 3 2 9 6 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	URIBE		FLORÉZ		MIRIAN		JANETH
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento							
2 0 1 7 0 5 2 2							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141204022410



(415)7707212489984(8020) 000014120402241 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 8 5 8 2 8

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

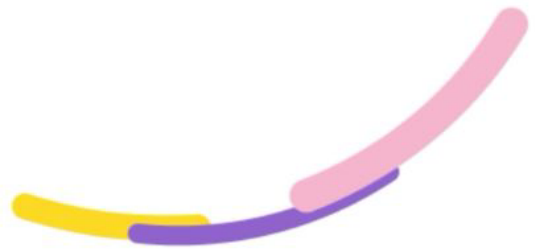
4

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Fabricación de muebles	3 1 1 0
162. Nombre del establecimiento LA CASA DEL MULTIMUEBLE SAS		
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1	
165. Dirección CR 22 45 54 BRR LA CONCORDIA		
166. Número de matrícula mercantil 3 7 7 0 1 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 6 0 5	
168. Teléfono 6 0 7 6 7 0 4 1 9 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Fabricación de muebles	3 1 1 0
162. Nombre del establecimiento LA CASA DEL MULTIMUEBLE LA 5		
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1	
165. Dirección CL 6 19 20		
166. Número de matrícula mercantil 4 0 9 0 3 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 7 1 9	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	



Certificación Bancaria

Martes, 31 de marzo de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LA CASA DEL MULTIMUEBLE SAS** identificado(a) con NIT. **901085828** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta Corriente	793-948215-42	2018/06/08	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

		Versión: 03
		Código: GRF-F-087
PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO DE RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACÉN PARA PAGO DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública ☒	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐
FORMATO DE RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACÉN PARA PAGO DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA		
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		24/03/2026

DATOS GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA			
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No.	CO1.PCCNTR.8679990	FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	7/10/2025
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	QUINDIO Sena Regional Quindio-Direccion Regional	POSICIÓN CATALOGO INSITUCIONAL (PCI) REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN	36-02-00-063-000000
CONTRATISTA	LA CASA DEL MULTIMUEBLE SAS	NIT o CÉDULA	901.085.828-4
OBJETO CONTRACTUAL	Adquirir mobiliario para puntos de atención a la ciudadanía adscritos al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de la Regional Quindío		
No. FACTURA OBJETO DE PAGO	VS - 11749	FECHA DE LA FACTURA	17/01/2026
ORDENADOR DEL GASTO	HENRY FERNANDEZ HERNÁNDEZ	CARGO	DIRECTOR

RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACEN PRODUCTO DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA							
ÍTEM	REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE LA NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	CODIGO PCI	COD. TIPO DE MOVIMIENTO	NOMBRE TIPO DE MOVIMIENTO	No. NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	FECHA	VALOR NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN
1	QUINDIO Sena Regional Quindio-Direccion Regional	36-02-00-063-000000	204	Nota de entrada bienes en administración	40602	20/03/2026	13.501.176
OBSERVACIONES:						SUBTOTAL	\$ 13.501.176,47
						IVA	\$ 2.565.223,53
						TOTAL	\$ 16.066.400,00

Nota: Con el diligenciamiento de este formato por parte del Supervisor, se da por entendido que avala la informacion que en este reposa y que coincide con lo consignado en el informe de supervision que se anexa para el Trámite del pago

DATOS SUPERVISOR			
NOMBRE	Brian Abdón Rincón Betancourt	CARGO	Profesional G1
No. CÉDULA			1098310596
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	brincon@sena.edu.co		

*Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del SENA y a la ley 1581 de 2012.



63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 101063 DIRECCIÓN REGIONAL QUINDIO

Movimiento 204
Transacción No. 40602
NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACIO
Fecha Movimiento 20/03/2026 09:15
Fecha Ratificación 20/03/2026 09:15
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901085828		LA CASA DEL MULTIMUEBLE S.A.S.

DESTINO		
03		ALMACEN ELEMENTOS DEVOLUTIVOS
010	4041	BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
/ /		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C-3603024-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 10/12/25; NUMERO INGRESO: 8679990;

OBSERVACIÓN:

FACTURA VS - 11749 17/01/2026

					Placa	Placa Padre							
Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
22	4	156	284118	SILLA >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE TANDEM CARACTERISTICA DE 3 PUESTOS HORIZONTAL COLOR N.A. MATERIAL LAMINA SISTEMA N.A.	10106324890	MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:TAMDEN 3 PTOS ASIENTO Y ESPALDAR LAMINA ACERO	UNIDAD	1,00	\$ 1.050.588,24	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.050.588,24
					CTO 8679990 10/12/2025	LA CASA DEL MULTIMUEBLE S.A.S.							
											Total Grupo	\$ 13.501.176,47	
SON: TRECE MILLONES QUINIENTOS UN MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/cte CON 47/100 CTVS												\$ 13.501.176,47	

EL CUENTADANTE RESPONDE ADMINISTRATIVA Y FISCALMENTE POR LOS BIENES AQUÍ RELACIONADOS Y RENDIRÁ CUENTAS DE SU UTILIZACIÓN. TODO ELLO SEGÚN LO DISPUESTO SOBRE ESTE PARTICULAR EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA NACIONAL ART. 124 Y EN ESPECIAL LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 21 Y 22 DEL ART. 34 DE LA LEY 734 DE 2002; RESOLUCIÓN 1378 DE 2018 Y EN LAS OBLIGACIONES GENERALES DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

GIL MARIN ANGELICA MARIA
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : NELLY RODRÍGUEZ VALENCIA
USUARIO RATIFICA : NEROVA



RECIBIDO A SATISFACCIÓN, CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8679990

CERTIFICA

Que de conformidad con el Contrato No. **CO1.PCCNTR.8679990** con número de certificado de registro presupuestal SIIF 94025 de fecha 2025-12-10 suscrito con LA CASA DEL MULTIMUEBLE S.A.S., identificado con NIT No. 901085828, cuyo objeto es Adquirir mobiliario para puntos de atención a la ciudadanía adscritos al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de la Regional Quindío, por un valor de DIECISEIS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$16.066.400,00) M/Cte. Se recibió a satisfacción los servicios y/o elementos objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Armenia, a los 20 días del mes de marzo de 2026.

FACTURA	FECHA	VALOR
VS - 11749	17/01/2026	\$16.066.400,00
TOTAL		\$16.066.400,00

BRIAN ABDON RINCÓN BETANCOURT

SUPERVISOR CO1.PCCNTR.8679990