UNION TEMPORAL UT ALIMENTAR + 26

Actividad Económica Principal 1084
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta U26 - 3

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764104230602 de 05/01/2026 - 05/01/2028 autoriza U26 - 1 a U26 - 500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	21/04/2026 14:47
Fecha de Vencimiento	05/05/2026 17:02
Fecha de Validación	21/04/2026 14:47
Forma de Pago	Crédito 14 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	UNION TEMPORAL UT ALIMENTAR + 26
NIT	902019683
Obligación	NO APLICA
Email	utalimentarmas26@gmail.com
Teléfono	3007051539
Dirección Fiscal	CL 28 # 14 - 58, BUCARAMANGA, (SANTANDER, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
NIT	890201222
Obligación	IVA
Email	contactenos@bucaramanga.gov.co
Teléfono	6422110
Dirección	CRA 11 34 52 FASE 2 P 2
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	0001	RACION INDUSTRIALIZADA - COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA REGULAR (MAÑANA - TARDE)	155,232	EA	$6,250.00		$970,200,000.00	$970,200,000.00
2	0002	RACION INDUSTRIALIZADA - COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA UNICA	11,171	EA	$6,250.00		$69,818,750.00	$69,818,750.00
3	0003	RACION PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO) - COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA REGULAR «MAÑANA - TARDE)	69,081	EA	$9,095.00		$628,291,695.00	$628,291,695.00
4	0004	RACION PREPARADA EN SITIO (ALMUERZO) - COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA UNICA	38,816	EA	$9,095.00		$353,031,520.00	$353,031,520.00
5	0005	COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA REGULAR MAÑANA (JM) - TARDE (JT)	6,876	EA	$6,220.00		$42,768,720.00	$42,768,720.00
6	0006	COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA (JM) - TARDE (JT) UNICA	1,956	EA	$6,220.00		$12,166,320.00	$12,166,320.00

6

Subtotal	$2,076,277,005.00
Total a Pagar	$2,076,277,005.00

Unidades de medida: EA = cada



CUFE: 69865647bbd4e5a575fc3e08bce640ceed757d1a01357f808cdc746a6738409e2536db1a2582d17f91cc0422a3c979ae

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

UNION TEMPORAL UT ALIMENTAR + 26

Actividad Económica Principal 1084
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta U26 - 3

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764104230602 de 05/01/2026 - 05/01/2028 autoriza U26 - 1 a U26 - 500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	21/04/2026 14:47
Fecha de Vencimiento	05/05/2026 17:02
Fecha de Validación	21/04/2026 14:47
Forma de Pago	Crédito 14 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito
Moneda	COP

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



CUFE: 69865647bbd4e5a575fc3e08bce640ceed757d1a01357f808cdc746a6738409e2536db1a2582d17f91cc0422a3c979ae

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CONSTANCA VERIFICACIÓN SUPERVISIÓN EQUIPO FINANCIERO
RELACIÓN DE RACIONES VALIDADAS POR LA SUPERVISIÓN PARA LA EMISIÓN DE FACTURA - U.T ALIMENTAR + 26 - MARZO 2026

Una vez el operador allega el certificado de las raciones entregadas del mes correspondiente a marzo 2026, el equipo de apoyo a la supervisión financiera del PAE-SEB, realiza la verificación de las planillas en físico y el Ingeniero de sistemas PAE- SEB quien brinda apoyo a la supervisión, realiza el cruce de los beneficiarios registrados en planillas frente al sistema SIMAT; de este proceso se obtiene como resultado las raciones a pagar, las cuales quedan registradas en este consolidado y son enviadas al operador para la emisión de la factura con el valor correspondiente.
Para el mes de marzo 2026 el operador relaciona **283.132** raciones suministradas en las I.E y las raciones validadas por el equipo financiero de apoyo a la supervisión PAE fueron **283.132** raciones, lo cual refleja un total de **0** raciones a descontar.
Para el mes de marzo 2026 ,en virtud de las disposiciones de la Ficha Técnica de Negociación, el comitente comprador no evidencia Penalización de ninguno de los diferentes componentes del equipo PAE del primero (01) al trienta (30) de marzo de 2026.

No	IE INSTITUCIONES	RACIONES VALIDADAS		
		TOTAL A PAGAR MARZO ETC		
	NOMBRES SEDES	RI	APS	CJM / CJT
1	I.E CAFÉ MADRID	23897	0	0
2	I.E CLAVERIANO FE Y ALEGRÍA	4577	0	0
3	I.E GUSTAVO COTE URIBE	4378	7484	0
4	I.E RAFAEL GARCÍA HERREROS	14553	0	0
5	I.E MAIPORE SEDE A	6718	0	0
6	I.E MAIPORE SEDE B	18120	0	0
7	I.E MAIPORE SEDE C	5712	0	0
8	I.E FRANCISCO DE PAULA SANTANDER SEDE A	6834	0	0
9	I.E FRANCISCO DE PAULA SANTANDER SEDE B	0	2557	0
10	I.E FRANCISCO DE PAULA SANTANDER SEDE C	1280	0	0
11	I.E TECNOLÓGICO SALESIANO ELOY VALENZUELA SEDE A	0	2756	0
12	I.E TECNOLÓGICO SALESIANO ELOY VALENZUELA SEDE B	7098	0	0
13	I.E TECNOLÓGICO SALESIANO ELOY VALENZUELA SEDE C	0	0	3901
14	I.E POLITÉCNICO SEDE A	4109	0	0
15	I.E POLITÉCNICO SEDE B	0	1438	0
16	I.E POLITÉCNICO SEDE C	4121	0	0
17	I.E POLITÉCNICO SEDE D	3238	0	0
18	I.E POLITÉCNICO SEDE E	3754	0	0
19	I.E ANDRÉS PÁEZ DE SOTOMAYOR	5953	0	0
20	I.E CAMACHO CARREÑO SEDE A	0	8908	0
21	I.E CAMACHO CARREÑO SEDE B	0	0	0
22	I.E CAMPO HERMOSO SEDE A	0	2989	0
23	I.E CAMPO HERMOSO SEDE B	539	0	0
24	I.E CAMPO HERMOSO SEDE C	0	2985	0
25	I.E CAMPO HERMOSO SEDE D	3800	0	0
26	I.E TÉCNICO NACIONAL DE COMERCIO SEDE A	3038	0	0
27	I.E TÉCNICO NACIONAL DE COMERCIO SEDE B	804	0	0
28	I.E LAS AMERICAS SEDE A	6081	5457	0
29	I.E LAS AMERICAS SEDE B	0	0	0
30	I.E LICEO PATRIA	6982	0	0
31	I.E BICENTENARIO SEDE A	4308	0	0
32	I.E BICENTENARIO SEDE B	5090	0	1956
33	I.E ORIENTE MIRAFLORES SEDE A	10927	0	0
34	I.E ORIENTE MIRAFLORES SEDE B	0	0	0
35	I.E ORIENTE MIRAFLORES SEDE C	0	4509	0
36	I.E ORIENTE MIRAFLORES SEDE D	2027	0	0
37	I.E ORIENTE MIRAFLORES SEDE E	0	1132	0
38	I.E ORIENTE MIRAFLORES SEDE F	489	0	0
39	I.E LOS COLORADOS	0	20668	0
40	I.E CLUB UNIÓN SEDE A	0	4500	0
41	I.E CLUB UNIÓN SEDE B	0	3050	0
42	I.E CLUB UNIÓN SEDE C	0	5371	0
43	I.E CLUB UNIÓN SEDE D	0	1476	0
44	I.E CLUB UNIÓN SEDE E	0	4081	0
45	I.E JORGE ELIECER GAITÁN SEDE A	0	2090	0
46	I.E JORGE ELIECER GAITÁN SEDE B	0	1693	0
47	I.E SAN FRANCISCO DE ASÍS	4655	3876	0
48	I.E VILLAS DE SAN IGNACIO	0	13598	0
49	C.E.R VIJAGUAL SEDE A	0	5924	0
50	C.E.R VIJAGUAL SEDE B	0	180	0
51	C.E.R VIJAGUAL SEDE C	0	0	0
52	C.E.R VIJAGUAL SEDE D	0	144	0
53	C.E.R VIJAGUAL SEDE E	266	0	0
54	C.E.R VIJAGUAL SEDE F	68	0	0
55	C.E.R VIJAGUAL SEDE G	0	132	0
56	C.E.R VIJAGUAL SEDE H	1569	0	0
57	C.E.R VIJAGUAL SEDE I	0	689	0
58	C.E.R EL PAULON	0	0	2975
59	C.E.R LA MALAÑA SEDE A	1418	0	0
60	C.E.R. LA MALAÑA SEDE B	0	210	0
	TOTAL RACIONES RI - RPS - JM/JT	**166403**	**107897**	**8832**



IE INSTITUCIONES	RI	RPS	CJM/CJT	TOTAL
IE URBANAS	162.593	100.618	5.857	269.068
IE RURALES	3.810	7.279	2.975	14.064
TOTAL RACIONES IE	**166.403**	**107.897**	**8.832**	**283.132**
TOTAL A PAGAR	**$ 1.040.018.750**	**$ 981.323.215**	**$ 54.935.040**	**$ 2.076.277.005**

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	CANTIDAD RACIONES	VALOR A PAGAR
VALOR RACION RI $ 6.250	$ 6.250	166.403	$ 1.040.018.750
VALOR RACION RPS $ 9.095	$ 9.095	107.897	$ 981.323.215
VALOR RACION CJM / CJT $ 6.220	$ 6.220	8.832	$ 54.935.040
VALOR A PAGAR ENTREGA No 03 MES MARZO		**283.132**	**$ 2.076.277.005**
VALOR A DESCONTAR A FACTURA X SANCION 0%			$ -
TOTAL A PAGAR ENTREGA No 03 MES MARZO			**$ 2.076.277.005**

Revisó Líder Financiero: Aileen Ramirez Perez - CPS 4682
Proyectó y Revisó Aspectos de Cobertura: Camilo Andres Rueda Angarita CPS 4678

Elaboró: Aileen Jasbleidy Ramirez Perez - CPS 4682
Edinson Fabian Acevedo Bustos - CPS 4684
Efraín Quintero Barreto - CPS 4688
María Camila Archila Mejía - CPS 2280
Lady Viviana Castellanos Chia - CPS 2511
Uriel Rojas Paez - CPS 2777
Julian Andres Garcia Blanco - CPS 2538

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600247965

Contribuyente

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$ 5.800
Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	**$ 6.380**

Fecha de Expedición 2026/04/13 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/14

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9020196836
Nombre INION TEMPORAL UT ALIMENTARMAS26
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600247965(3900)000000000006380(96)20260414

CONTRALORÍA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
24-04-26

Trámite

Gobernación de Santander **Secretaría de Hacienda** | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** 2502600247965

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Tipo de Doc. NIT Número: 9020196836
Nombre: INION TEMPORAL UT ALIMENTARMAS26
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL	$ 5.800
Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	**$ 6.380**

SYC

Gobernación de Santander **Secretaría de Hacienda** | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** 2502600247965

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Total a Pagar $ 6.380

Fecha de Expedición 2026/04/13 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/14

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total Estampillas $ 5.800
Ordenanza 012 $ 580

Gobernación

Gobernación de Santander **Secretaría de Hacienda** | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** 2502600247965

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

PRO HOSPITAL	$ 5.800
Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	**$ 6.380**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9020196836
Nombre INION TEMPORAL UT ALIMENTARMAS26
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600247965(3900)000000000005800(96)20260414

Fecha de Expedición 2026/04/13
Fecha Limite de Pago 2026/04/14

Banco

Gobernación de Santander **Secretaría de Hacienda** | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** 2502600247965

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9020196836
Nombre INION TEMPORAL UT ALIMENTARMAS26
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Fecha de Expedición 2026/04/13

Total a Pagar $ 6.380

(415)8902012356005(8020)02502600247965(3900)000000000005800(96)20260414

(415)8902012356006(8020)02502600247965(3900)000000000000580(96)20260414

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total Estampillas $ 5.800
Ordenanza 012 $ 580

Copia Electrónica