



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHepatron ELKIN JAVIER PATRON MARTINEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
 Fecha y Hora Sistema: 2026-04-13-9:57 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3926 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	68726	Fecha Registro:	2026-04-13	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	23.008.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	23.008.000,00	Saldo x Obligar:	23.008.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1102796107	Razón Social:	KAROTH MELIZA QUIROZ CASALLAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	-------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	08200001660	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Registrada
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	------------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	78713475	Nombre:	JORGE HERNANEZ GUERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
-----------------	----------	---------	-----------------------	--------	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.9442746	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-04-13
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952310 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - 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					
						23.008.000,00	0,00		
Total:						23.008.000,00	0,00	23.008.000,00	23.008.000,00

Objeto:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGISTICO PARA LA EJECUCION DE LAS GIRAS TECNICAS DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA CORDOBA RAD 23-9-2026-003494
---------	--

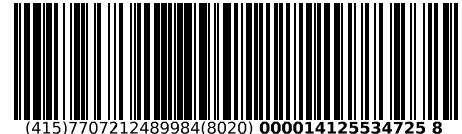
PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	23.008.000,00	23.008.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141255347258



(415)7707212489984(8020) 0000141255347258 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 2 7 9 6 1 0 7

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico

2 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 0 2 7 9 6 1 0 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Sucre

7 0

30. Ciudad/Municipio

Sincelejo

0 0 1

31. Primer apellido

QUIROZ

32. Segundo apellido

CASALLAS

33. Primer nombre

KAROTH

34. Otros nombres

MELIZA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Sucre

7 0

40. Ciudad/Municipio

Sincelejo

0 0 1

41. Dirección principal

CR 50 25 39

42. Correo electrónico

kanda198502@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 6 3 4 2 1 3 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

1 0 8 4

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 1 0 1 2

Actividad secundaria

48. Código

5 6 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 1 1 2 7

Otras actividades

50. Código

8 2 3 0 7 9 1 2

Ocupación

51. Código

1 3 1 5

52. Número establecimientos

3

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
2	2	3	3	4	7	4	8	5	2																

22- Obligado a cumplir deberes formales a

33- Impuesto nacional al consumo

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2026-06-03 / 09:47:28AM

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:

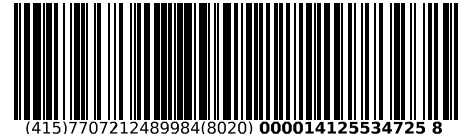
984. Nombre QUIROZ CASALLAS KAROTH MELIZA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141255347258



(415)7707212489984(8020) 000014125534725 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 2 7 9 6 1 0 7

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico

2 3

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número			83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	2 0 0 7 1 0 1 2		84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría			85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 0 7 1 0 1 2		87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	5 3 2 5 4			
78. Departamento	7 0			
79. Ciudad/Municipio	3 4			
Vigencia				
80. Desde				
81. Hasta				

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 2 0 2 2 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

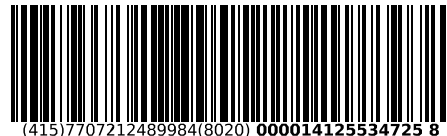
Vinculación económica

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

141255347258



(415)7707212489984(8020) 000014125534725 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 2 7 9 6 1 0 7 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico

2 3

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de otros servicios de comidas	5 6 2 9
162. Nombre del establecimiento SHALOMYAH		
163. Departamento Sucre	164. Ciudad/Municipio Corozal	2 1 5
165. Dirección CL 32 31 65		
166. Número de matrícula mercantil 5 3 2 5 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 1 0 1 2	
168. Teléfono 3 0 4 6 3 4 2 1 3 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de impresión	1 8 1 1
162. Nombre del establecimiento GRAFICAS SHALOM		
163. Departamento Sucre	164. Ciudad/Municipio Sincelejo	0 0 1
165. Dirección CL 22 E 7 16 BRR LA SELVA		
166. Número de matrícula mercantil 1 2 1 0 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 4 2 7	
168. Teléfono 3 1 0 4 4 9 3 9 6 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Expendio a la mesa de comidas preparadas	5 6 1 1
162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE EVENTOS Y RECREACIÓN LA PISCINA		
163. Departamento Sucre	164. Ciudad/Municipio Sincelejo	0 0 1
165. Dirección CR 4 3 A 64		
166. Número de matrícula mercantil 1 2 7 9 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 6 0 2	
168. Teléfono 3 1 0 4 4 9 3 9 6 2	169. Fecha de cierre	

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

KAROTH MELIZA QUIROZ CASALLAS identificado (a) con C.C. 1.102.796.107 de Sincelejo, de conformidad con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, certifico que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, durante los últimos seis(6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

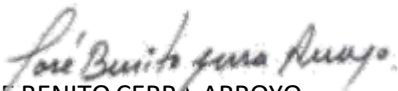
En ese sentido, certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistema de Seguridad Social Integral.

Lo anterior, para dar cumplimiento al establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 5 días del mes mayo de 2026, en Sincelejo



KAROTH MELIZA QUIROZ CASALLAS
C.C. No. 1.102.796.107 de Sincelejo



JOSE BENITO CERRA ARROYO
CC. 1.102.858.066
T.P. 229129-T

SEÑORES:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA – SENA REGIONAL CORDOBA

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGISTICO PARA LA EJECUCION DE LAS GIRAS TECNICAS DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA CÓRDOBA.

Ciudad

Mediante la presente les informo que: desde enero 31 de 2022, pertenezco al régimen de tributación simple (RTS), de conformidad con el artículo 909 del ET,

así mismo no estoy sujeto a retenciones en la fuente a título de renta o de ICA, según el artículo 911 del mismo estatuto, toda vez que presento declaraciones bimestrales (anticipos), de conformidad con el artículo 908 del E.T, y, en ellas declaro y pago el impuesto de industrias y comercio y de avisos y tableros, establecidos por su municipio, de conformidad con el artículo 910 y 908 del mismo estatuto.

Por lo anteriormente expuesto, les solicito, se tenga presente al efectuar cada pago sobre el contrato efectuado. Se firma a los 12 días del mes junio de 2026.

Cordialmente,



KAROT MELIZA QUIROZ CASALLAS

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1102796107	KAROTH MELIZA QUIROZ CASALLAS	KRA 50 N 23-39	52768402	kanda198502@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			SUCRE	SINCELEJO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88128043	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2.500,000	\$824.200	

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	312.500	0		0		0	1	300	0	312.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	400.000	0	0	0	0	1	300	0	400.300	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	60.900				60.900	1	100	61.000			609	61.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF41	Caja Filar Sucre	892200015-5	50.000	1	100	50.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	312.500	312.800
Pensión	1	400.000	400.300
Riesgos Laborales	1	60.900	61.000
CCF	1	50.000	50.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	823.400	824.200

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102796107	KAROTH MELIZA QUIROZ CASALLAS	KRA 50 N 23-39	52768402	kanda198502@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			SUCRE	SINCELEJO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88128043	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,500,000	\$824.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Colombiano	Subtipo	Extranjero	Colomb. extranjero	Enfermedad	ING	RET	TRE	VAC	DIS	VSP	VCT	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1102796107	QUIROZ CASALLAS KAROTH MELIZA		57	0		N																230301	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	30	312.500	14-23	2.500.000	30	3	60.900	CCF41	2.500.000	30	50.000	0	0	0	0	0	

PAGADA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.796.107

QUIROZ CASALLAS

APELLIDOS

KAROTH MELIZA

NOMBRES

FIRMA



7533801492

0048682988A 1

A-2800100-00794683-F-1102796107-20160226



REGISTRADO NACIONAL
MAYOR CARGO OBTENIDO Y AÑO

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

25-FEB-2004 SINCELEJO

SEXO

F

G.S. RH

O+

ESTATURA

1.62

LUGAR DE NACIMIENTO

(SUCRE)

SINCELEJO

FECHA DE NACIMIENTO

17-OCT-1985





Valido para Informacion Financiera 2024 Karoth Meliza Quiroz Casallas

Jose Benito Cerra Arroyo.

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

229129-T

JOSE BENITO
CERRA ARROYO
C.C. 1102858066
RES. INSCRIPCIÓN 445 DEL 02/06/2017
CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE



OSCAR EDUARDO FUENTES PENA
DIRECTOR GENERAL

233891 248510

Identificación Pública S.A. 170014/0117

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 7455 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A 21 Bogotá D.C.

Jose Benito Cerra Arroyo

FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

644646888020F17C

**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 **JOSE BENITO CERRA ARROYO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1102858066 de SINCELEJO (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 229129-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Marzo 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

Certificación Bancaria

Miércoles, 10 de junio de 2026

SENA REGIONAL SUCRE

Bancolombia S.A. se permite informar que KAROTH MELIZA QUIROZ CASALLAS identificado(a) con CC 1102796107, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta corriente	08200001660	2022-01-25	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.




Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGISTICO PARA LA EJECUCION DE LAS GIRAS TECNICAS DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA CORDOBA

ITEM	DESCRIPCION RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR DEL RUBRO	VALOR PRIMER PAGO	VALOR DISPONIBLE REGISTRO SIIF NACION
1	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y	\$23.008.000,00	\$23.008.000,00	\$0,00
SALDO				\$0,00


LUIS GABRIEL PACHECO TAMAYO
 Supervisor contrato CO1.PCCNTR.9442746
 Montería, junio de 2026