			Versión: 08
			Código: GRF-F-088

PROCESO

PROCESO GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS

NOMBRE DEL FORMATO

Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para Registro de Obligaciones

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública ☐	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para Registro de Obligaciones

Ítem	Documento	Adquisición de bienes	Importación de Bienes	Adquisición de Servicios	Otros Servicios en General sin contrato (serv. Publicos, prestaciones sociales, sentencias, etc)	Servicios Obra Civil	Adquisición de bienes y/o servicios realizados por Bolsa Mercantil	Honorarios Prestacion de Servicios Personales	Anticipos para adquisicion de bienes y/o servicios o Recursos entregados en administración	Convenios	Convenios de Cooperación Internacional	Fondo de Vivienda
1	Registro presupuestal del compromiso	X										
2	Formato GRF-F-078 Reconocimiento de Activos Intangibles adquiridos de forma separada, para adquisición de intangibles											
3	RUT con fecha de impresión o generación no mayor a 180 días. (Para el primer pago)	X										
4	En el caso de que la adquisición se haya efectuado a una persona natural, se remite soporte del pago de su seguridad social del mes anterior del periodo objeto de cobro											
5	Certificación del pago de los aportes parafiscales no mayor a 30 días, firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal, para personas jurídicas	X										
6	Certificación cuenta bancaria del beneficiario del pago no mayor a 30 días, únicamente en el primer desembolso o cuando se presenten solicitudes de cambio de cuenta por parte del contratista con el otro sí respectivo	X										
7	Para los contratos que requieran constitución de fiducia, se adjunta certificación bancaria de la misma no mayor a 30 días, únicamente para el primer pago	X										
8	Certificación de recibo a satisfacción, firmada por el supervisor del contrato	X										
9	Formato GRF-F-087 V01 denominado "Relación Entradas de Almacén para Pago de Contratos" publicado en CompromiSO	X										
10	Formato GIL-F- 029 (última versión) Certificación contratos para intervención bienes inmuebles, documento a diligenciar para bienes muebles adheridos a bienes inmuebles											
11	Factura de venta o documento equivalente o acto administrativo, cumpliendo con todos los requisitos de Ley, debidamente registrada y aprobada en el aplicativo **SIIF NACIÓN**	X										
12	Copia del documento contractual cuando se realicen adiciones y modificaciones											
13	Cuando el servicio se presta en diferentes municipios se debe desagregar el valor del servicio prestado antes de IVA en cada municipio para el calculo de los diferentes impuestos y contribuciones territoriales											
14	Factura emitida por el proveedor del exterior											
15	Copia de las declaraciones de importación											
16	Declaración de cambio por crédito en moneda extranjera											
17	Certificación cuenta bancaria del exterior no mayor a 30 días											
18	Código ABA – SWIFT para dólares											
19	Código IBAN para Euros											
20	Original o copia del informe de aval del desembolso por parte de la interventoría o supervisión (Formato de aval de desembolso, que se encuentra publicado en CompromiSO, el *GRF-F-064- Formato Aval para el Pago de Convenios),* en la cual entre otros indicado Valor y concepto del desembolso autorizado. o Cláusula del convenio a la que corresponde el desembolso respectivo											
21	o Si, como condición del desembolso, se contempla la entrega de bienes por parte del conviniente y recibo por parte del SENA, se relacionan dichos bienes, así como las notas en las que se registra la entrada al almacén											
22	o En el caso de entrega de bienes, se relaciona en qué proporción dichos bienes corresponden a aportes del conviniente y en qué proporción a aportes del SENA											
23	Para endosos la cuenta bancaria debe estar validada previamente mediante solicitud al grupo de presupuesto o quien haga sus veces en regionales y centros de formación											
24	Para la legalización de anticipos es necesario que al momento de solicitar el pago parcial o total de la factura o documento equivalente emitido por el proveedor en estos figure la relación de bienes amortizando el porcentaje del valor pactado como anticipo											
25	Plan Operativo (unicamente para primer desembolso)											
26	Informes de supervisión y/o interventor											
27	Primera copia de la Escritura Pública de constitución de hipoteca N°_____											
28	Certificados de Tradición y Libertad inmueble hipotecado											
29	Copia Pagaré y Carta de instrucciones firmados por el deudor y la avalista											
30	Certificación bancaria del destinatario del desembolso según modalidad no mayor a 30 días											
31	Autorización de descuentos suscrita por el servidor público para su respectivo descuento mensual de nómina, debidamente radicada											
32	Autorización para desembolso del crédito hipotecario suscrita por el servidor público, dirigida al director regional											
33	Seguimiento realizado al crédito, generado por aplicativo FNV (PDF)											
34	Copia cédula de ciudadanía servidor público favorecido con el crédito											
35	Copia Certificado de Registro Presupuestal del crédito											
36	Simulación inicial del crédito según fecha estimada de desembolso											
37	Formato comunicación interna para tramite de pagos GRF-F-089	X										
38	Planilla para pago de contratos por concepto de honorarios y/o prestación de servicios personales y que se debe descargar del aplicativo https://contratistas.sena.edu.co/.											
39	Copia de la afiliación de la seguridad social con fecha del mes de inicio del contrato o Certificación de que se encuentra afiliado (primer pago)											
40	RUT con fecha de generación o impresión no mayor a 180 días (primer pago)											
41	Certificado de intereses de vivienda, corrección monetaria, o costo leasing para vivienda pagados en el año anterior. (Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente primer pago)											
42	Certificado de pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada o por seguros de salud pagados en el año anterior. (Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente primer pago)											
43	Certificación y soportes según corresponda, de acuerdo con el formato GRF-F-063– Certificación por Dependientes Contratistas. (Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente primer pago)											
44	Copia de la planilla de pago de la seguridad social (Todos los pagos)											
45	Factura de venta (Sólo responsable de IVA (Cuando aplique)											
46	Certificación de la cuenta AFC y/o AVC y el efectivo pago realizado por el período objeto de cobro (Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente. Todos los pagos)											
47	Certificado de la cuenta de aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias o fondos de pensiones obligatorias y el valor pagado de los aportes por el período objeto de cobro.(Cuando se acoja al beneficio, para disminuir base de retención en la fuente. Todos los pagos)											
48	Formato GTH-074-Entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista para el caso del último pago o en liquidaciones o cesiones de contrato (Último pago											

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

San José de Cúcuta, 14 de abril de 2026

Señor
Erwin Alfonso Jiménez Román
Representante Legal
SUPERMERCADO BETEL CUCUTA S.A.S.
900576569-5
contabilidad@supermercadobetel.com
Ciudad.

Asunto: Aceptación de oferta
Referencia: Proceso de selección de mínima cuantía nro. MC-NDS-0006-2026

Cordial saludo, señor(a).

De conformidad con lo previsto en el numeral 7 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, me permito comunicarle la aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por usted, teniendo en cuenta lo establecido en los Estudios previos, la Invitación pública y las condiciones de la oferta presentada y cuyo objeto es "54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER". En ese sentido, es importante aclarar que los referidos documentos, junto con el clausulado que se adjunta a esta comunicación conforman el contrato.

Finalmente, me permito informar que el supervisor del contrato será el funcionario **SERGIO ALFONSO RAMIREZ FIGUEROA, COORDINADOR DE TALENTO HUMANO.**

Sin otro particular,

Cristal Barrera C.
Firmado digitalmente por Dennis Cristal Barrera Cotamo
Fecha: 2026.04.15 08:34:27 -05'00'

DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO
DIRECTORA REGIONAL

Elaboró: Nicolás Borrero Mejía, Abogado Contratista, Dirección Regional

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO
CONTRATO NRO CO1.PCCNTR.9453734 DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y SUPERMERCADO BETEL S.A.S

CONSIDERACIONES

Las condiciones contractuales del contrato corresponderán a la información que se registre del mismo en la plataforma transaccional SECOP II y comprenderá los documentos que para todos los efectos hacen parte integral del este y, en consecuencia, producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales, como lo son y los documentos antecedentes del contrato, las actas y acuerdos suscritos por las partes durante la ejecución del Contrato, entre otros, a saber: a) El estudio previo, pliego electrónico y todos sus anexos, adendas y los demás documentos previos expedidos por el SENA en desarrollo del proceso. b) La propuesta del contratista y los documentos adjuntos presentados con la misma. c) Las instrucciones escritas al contratista para la ejecución de los trabajos. d) Las actas y demás documentos que durante la ejecución del contrato se suscriban por las partes.

En ese sentido, el contrato electrónico del SECOP II está compuesto por el formulario, los anexos publicados, los mensajes de datos que la Entidad envía al proveedor y los mensajes de datos de respuesta y aceptación por parte del mismo, los cuales son validados mediante la firma electrónica y el sello de tiempo que provee la plataforma. El contrato electrónico tiene plena validez y fuerza obligatoria, de conformidad con lo preceptuado en la Ley 527 de 1999 y demás normativa aplicable.

Con base en lo anteriormente expuesto, el presente documento se constituye como un Anexo al contrato electrónico de la plataforma SECOP II, con el objetivo de regular las condiciones y cláusulas contractuales adicionales que no se encuentran disponibles en el formulario de la plataforma.

PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. El presente contrato se entenderá perfeccionado con la firma de las partes contratantes, en atención a lo establecido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993. Para su ejecución requiere: **1)** Registro presupuestal, **2)** Constitución de la garantía única y las que se requieran según sea el caso y **3)** La aprobación de la misma por parte del SENA. **PARÁGRAFO.** El inicio de la ejecución estará condicionado, además, a los requisitos de inicio contemplados en el Estudio previo y/o el Pliego de condiciones.

SUPERVISIÓN. La supervisión de la ejecución del contrato se realizará por el Ordenador del gasto o por el funcionario que este designe. El supervisor velará por el cabal cumplimiento de todas y cada una de las

actividades que se le encomienden al contratista, de conformidad con lo determinado por el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad.

GARANTÍAS. El CONTRATISTA constituirá a favor del SENA la garantía con amparos señalados en el estudio previo. **PARÁGRAFO PRIMERO**. EL CONTRATISTA podrá amparar los riesgos anteriormente señalados, con alguno de los mecanismos de cobertura del riesgo previstos en el artículo 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015. La garantía deberá mantenerse vigente por la totalidad del plazo de ejecución establecido en el contrato y hasta la liquidación del mismo. En caso de ser necesario, deberá realizar la modificación de la vigencia de la garantía de acuerdo con la fecha de inicio de actividades o cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento y ejecución. **PARÁGRAFO SEGUNDO**. EL CONTRATISTA se obliga a restablecer el valor de la garantía cuando este se haya visto reducido por razón de las reclamaciones efectuadas por la Entidad contratante. De igual manera, en el evento en que se aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue su término, EL CONTRATISTA deberá ampliar el valor de la garantía otorgada o ampliar su vigencia, según el caso; so pena de que el SENA dé aplicación a las sanciones previstas en la Ley.

MULTAS. Las partes acuerdan que, en caso de retraso en el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones a cargo del contratista, señaladas en el contrato y como apremio para que las atienda oportunamente, EL CONTRATISTA pagará a favor del SENA multas equivalentes a un (1) SMLMV por cada día de atraso en el cumplimiento de sus obligaciones, sin que el valor total de ellas pueda llegar a exceder el veinte por ciento (20 %) del valor total del mismo. Para tal efecto se dará aplicación al artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA. En caso de un incumplimiento parcial o total de las obligaciones por parte del CONTRATISTA, este pagará al CONTRATANTE a título de cláusula penal sancionatoria una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato, sin perjuicio de las multas que hayan sido impuestas. El CONTRATISTA expresamente manifiesta que el pago de la pena no lo exime del pago de los perjuicios que sean causados al CONTRATANTE con ocasión del incumplimiento de sus obligaciones en virtud del presente Contrato y, por lo tanto, el CONTRATANTE podrá hacer efectiva la cláusula penal, así como exigir el cumplimiento de la obligación incumplida cuando ello sea posible. Utilizar una, varias o todas las anteriores alternativas estará a libre elección del CONTRATANTE.

SUSPENSIÓN. El plazo de ejecución del presente contrato podrá ser suspendido excepcionalmente de manera temporal, en las siguientes circunstancias: 1) Por el mutuo acuerdo de las partes. 2) Por orden judicial. **PARÁGRAFO.** En caso de suspensión el (la) CONTRATISTA se obliga a informar tal evento al Asegurador y a ampliar las garantías, proporcionalmente al término que dure la misma.

RÉGIMEN LEGAL. El contrato se regirá en general por las disposiciones comerciales y civiles pertinentes, salvo en los aspectos particularmente regulados por la Ley de contratación que le sean aplicables de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto Reglamentario 1082 de 2015.

RESPONSABILIDAD. EL CONTRATISTA es responsable por el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato. Además, responderá por los daños generados al SENA con ocasión de la ejecución del mismo o por aquellos causados por sus contratistas, empleados o subcontratistas.

INDEMNIDAD. EL CONTRATISTA mantendrá indemne al SENA contra todo reclamo, demanda, acción legal y costo que pueda causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes ocasionados por EL CONTRATISTA o su personal durante la ejecución del objeto y obligaciones del contrato. En caso de que se formule reclamo, demanda o acción legal contra el SENA por asuntos que según el contrato sean de responsabilidad del CONTRATISTA, se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne al SENA y adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto. EL SENA, a solicitud del CONTRATISTA, podrá prestar su colaboración para atender los reclamos legales y el contratista a su vez reconocerá los costos que estos ocasionen al SENA, sin que la responsabilidad de EL CONTRATISTA se atenúe por este reconocimiento, ni por el hecho de que el SENA en un momento haya prestado su colaboración para atender a la defensa de sus intereses contra tales reclamos, demandas o acciones legales. **PARÁGRAFO.** Si en cualquiera de los eventos previstos en este numeral EL CONTRATISTA no asume debida y oportunamente la defensa del SENA, la entidad podrá hacerlo directamente, previa comunicación escrita al CONTRATISTA, quien pagará todos los gastos que el SENA incurra por tal motivo. En caso de que así no lo hiciera el CONTRATISTA, el SENA tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude EL CONTRATISTA.

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la presentación de la propuesta y con la firma del contrato, que ni él, ni las personas que representa se halla incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, articulo 90 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad por parte del CONTRATISTA, este cederá el contrato previa autorización escrita del SENA a través de la supervisión y si ello no fuere posible el CONTRATISTA renunciará a su ejecución. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Presentada la causal de inhabilidad o incompatibilidad, EL CONTRATISTA deberá informar al SENA dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su acontecimiento y podrá proponer un candidato, quien deberá manifestar por escrito que se encuentra dispuesto a continuar con la ejecución del contrato en las mismas condiciones pactadas con el primer Contratista. EL SENA se reserva la facultad de aceptar al candidato propuesto por EL CONTRATISTA o en su defecto autorizar la cesión a favor de un tercero que reúna las condiciones para continuar con la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO TERCERO.** EL CONTRATISTA responderá por haber ocultado, al contratar, cualquier inhabilidad, incompatibilidad o prohibición o por haber suministrado información falsa.

CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN. EL CONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar el respectivo contrato sin el consentimiento previo y escrito del SENA pudiendo este negar la autorización de la cesión o del subcontrato.

GASTOS E IMPUESTOS. Estarán a cargo del CONTRATISTA todos los gastos e impuestos, tasas y contribuciones nacionales, departamentales y municipales derivados de la celebración, ejecución y liquidación del contrato, así como el valor de la prima de la garantía única y sus modificaciones.

SOLUCIÓN DIRECTA DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES. Las diferencias que surjan entre las partes por asuntos distintos a la aplicación de la cláusula de caducidad y de los principios de interpretación, modificación y terminación unilaterales, con ocasión de la celebración, ejecución, desarrollo, terminación y liquidación del contrato, serán dirimidas mediante la utilización de los mecanismos de solución ágil de conflictos previstos en la Ley. Por lo tanto, las partes en aras de solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias surgidas en la ejecución del contrato, acudirán a los mecanismos de solución previstos en la Ley, tales como la conciliación, amigable composición y transacción.

CLÁUSULAS EXCEPCIONALES. Se entienden incorporadas al contrato las cláusulas excepcionales a que se refiere el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública.

CAUSALES DE TERMINACIÓN. Este contrato se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos: **a)** Anticipadamente por mutuo acuerdo de las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios al SENA. **b)** Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. **c)** Unilateralmente por incumplimiento del contratista. **d)** Por fuerza mayor o caso fortuito que hagan imposible continuar su ejecución o cuando la fuerza mayor o caso fortuito supere los tres (3) meses, sin que cese dicha causal. **e)** Por disolución de la sociedad del contratista. **f)** Por incapacidad financiera del CONTRATISTA, la cual se presumirá cuando este se declare en iliquidez o inicie proceso de liquidación según la ley. **g)** Cuando no se entregue información veraz y verificable con ocasión de la prevención del lavado de activos y la financiación del terrorismo. **PARÁGRAFO PRIMERO.** EL CONTRATISTA entiende que la terminación del contrato por las causales descritas en la presente cláusula no dará lugar a indemnización de perjuicios a favor del mismo, razón por la cual renuncia a iniciar cualquier reclamación en contra del CONTRATANTE. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** La terminación anticipada del contrato se hará constar en acta suscrita por las partes.

EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL. El CONTRATISTA ejecutará el contrato con sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa y el personal que vincule durante la ejecución del contrato será de su libre escogencia, debiendo cumplir con todos los requisitos exigidos por la ley y los documentos del proceso. Entre EL CONTRATISTA, el personal que este contrate y EL SENA no existe, ni existirá vínculo laboral alguno. En consecuencia, EL CONTRATISTA responderá de manera exclusiva por el pago de honorarios, salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral y contractual a que haya lugar. Así mismo, EL CONTRATISTA deberá verificar y/o cumplir con la afiliación de dicho personal al Sistema de Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos laborales) y a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando haya lugar, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley.

PROPIEDAD INTELECTUAL. Si de la ejecución del presente contrato resultan estudios, investigaciones, descubrimientos, invenciones, información, mejoras y/o diseños, estos pertenecen a EL SENA de conformidad con lo establecido en el artículo 20 de la Ley 23 de 1982, modificado por el artículo 28 de la Ley 1450 de 2011, y el artículo 21 de la misma Ley. Lo anterior, sin perjuicio del respeto al derecho moral consagrado en el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993 concordante con el artículo 30 de la Ley 23 de 1982. EL CONTRATISTA garantiza que los trabajos y servicios prestados al SENA por el objeto de este contrato no infringen ni vulneran los derechos de propiedad intelectual o industrial o cualesquiera otros derechos legales o contractuales de terceros.

SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y CONFIDENCIALIDAD. El CONTRATISTA se obliga a guardar estricta confidencialidad sobre toda la información sometida a reserva debidamente identificada como tal por EL SENA y conocida en virtud del desarrollo y ejecución del presente contrato. Esta obligación de confidencialidad se aplicará para todos los casos, salvo que la información confidencial sea requerida por autoridad competente. **PARÁGRAFO.** La presente cláusula de confidencialidad se mantendrá vigente mientras la información catalogada como tal conserve el carácter de reservada. En todo caso estará sujeta a la reglamentación sobre información confidencial de los artículos 260 a 266 de la Decisión 486 de la Comisión del Acuerdo de Cartagena y lo previsto en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, respecto de la información y documentos reservados, artículo 24 sustituido, y en las demás normas concordantes y complementarias que regulen la materia.

PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS. El CONTRATISTA se obliga expresamente a entregar al SENA la información veraz y verificable que le sea solicitada para el cumplimiento de la normatividad relacionada con la prevención del lavado de activos y la financiación del terrorismo. En el evento en que no se cumpla con la obligación consagrada en esta cláusula, el SENA tendrá la facultad de dar por terminado el presente contrato. En virtud de lo anterior, el CONTRATISTA declara que:

1) Conoce y cumple integralmente con la normatividad de Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo (SARLAFT) y el Sistema de Prevención y Control del Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (SIPLAFT) aplicable a su sector y actividad económica.
2) Declara y certifica que sus recursos no provienen ni se destinan al ejercicio de ninguna actividad ilícita o de actividades de lavado de dineros provenientes de éstas o de actividades relacionadas con la financiación del terrorismo.

SOBORNO Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN. El CONTRATISTA declara que se abstendrá de dar u ofrecer dinero o cualquier objeto de valor, incluyendo, pero sin limitarse a: favores, promesa o ventaja, sobornos, regalos o entretenimiento, premios, condiciones favorables para préstamos u otros productos financieros, contribuciones, donaciones, empleo u otras oportunidades para un servidor público, funcionario, empleado o contratista de la entidad, o a cualquier asociado o familiar dentro del tercer grado de consanguinidad, segundo de afinidad y único civil, o cualquier otra conducta que una persona razonable

pueda considerar como una dadiva a cambio de la realización u omisión de cualquier acto en el ejercicio de sus funciones o para resultar beneficiado en la adjudicación, celebración o ejecución del contrato, en cualquier momento u oportunidad.

LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO. La liquidación del contrato se efectuará de mutuo acuerdo dentro del término establecido en la configuración del con trato electrónico publicado en la Plataforma SECOP II. En caso de que no se haya establecido dicho término se dará aplicación a plazos previstos en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II. LA FECHA DEL DOCUMENTO SERÁ LA QUE CONSTE EN LA REFERIDA PLATAFORMA.

Elaboró: Nicolás Borrero Mejía, Abogado Contratista, Dirección Regional.
Revisó: Brayan José Rojas Hurtado, Coordinador GAAM

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhandrade	HAIDER ABELARDO ANDRADE WILCHES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-054-000000	SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	11/02/2026 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	9826	**Fecha Registro:**	2026-02-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-054-000000 SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	50.426.064,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	50.426.064,00	**Saldo x Comprometer:**	50.426.064,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	9826	**Fecha Registro:**	2026-02-11	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101000 DESPACHO DIRECCION	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						
					Total:	50.426.064,00	0,00	50.426.064,00	50.426.064,00	0,00

Objeto:	25 OTROS GASTOS ASOCIADOS A LA NOMINA: ASIGNAR RECURSOS PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÒN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Firma Responsable

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhandrade	HAIDER ABELARDO ANDRADE WILCHES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-054-000000	SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	20/04/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9826 de fecha 2026-02-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	25726	**Fecha Registro:**	2026-04-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-054-000000 SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	40.519.500,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	40.519.500,00	**Saldo x Obligar:**	40.519.500,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900576569	**Razón Social:**	SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	08892271249	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	60399753	**Nombre:**	DENNIS BARRERA COTAMO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.9453734	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2026-04-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	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		40.519.500,00	0,00		
					Total:	40.519.500,00	0,00	40.519.500,00	40.519.500,00

Objeto:	25 OTROS GASTOS ASOCIADOS A LA NOMINA: CO1.PCCNTR.9453734. CPE No. 54-9-2026-005881. OBJETO: 54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-054-000000	SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	40.519.500,00	40.519.500,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4603507775

PÓLIZA No: 460 - 47 - 994000100475 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CUCUTA QUINTA VELEZ** COD. AGENCIA: 460 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	04	2026	21	04	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.576.569-5**

DIRECCIÓN: AV 7 19N 50 PARQUE INDUSTRIAL DEL ORIENTE N2 BG 8 ZONA INDUS CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 5781820

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	17/04/2026	31/12/2027	4,051,950.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	17/04/2026	31/12/2027	4,051,950.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999034 - SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CO1.PCCNTR.9453734, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON 54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****8,103,900.00	$ **********55,329	$****11,000.00	$ *******12,602	$ **********78,931

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
JOAQUIN EDMUNDO ACEVEDO BARRERA	2722	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN : HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000460350777

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CADE207B0A0FFB7958

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

	Versión: 08
	Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: X Pública Clasificada: Pública Reservada:

Acta N°

FECHA:	9/07/2026	CIUDAD/MUNICIPIO:	San José de Cúcuta
COD REGIONAL:	54	REGIONAL	NORTE DE SANTANDER
CENTRO DE COSTO:	541010		
COD CENTRO DE COSTO:	Despacho Dirección Regional		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.9453734	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	14/04/2026
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	900576569		
VALOR TOTAL:	$ 40.519.500		
FECHA DE VENCIMIENTO:	20/12/2026		

OBJETO DEL CONTRATO:

54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS CANTIDAD BIENES DE CONSUMO 12

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Del proceso contractual MC-NDS-0006-2026 se realizo la primera entrega de 12 tarjetas de aliemntación con el valor respectivos de los meses de enero a mayo de la presente vigencia para los 12 trabajadores oficiales que se encuentran laborando en la regional Norte de Santander dando cumplimiento a lo pactado en la convención colectiva articulo 101,

FIRMA SUPERVISOR	Firmado digitalmente por Sergio Alfonso Ramirez Figueroa Fecha: 2026.07.09 10:51:21 -05'00'		
NOMBRE COMPLETO	Sergio Alfonso Ramirez Figueroa		
N° DE IDENTIFICACIÓN	13460502		
CORREO INSTITUCIONAL	Saramirez@sena.edu.co		
CARGO	Profesional Grado 09	N° DE CONTACTO	3006080428

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

San José de Cúcuta, 22 de abril de 2026

PARA SERGIO ALFONSO RAMIREZ FIGUEROA- PROFESIONAL G09

DE DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO – DIRECTORA REGIONAL

ASUNTO DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS

Me permito comunicarle que ha sido designado(a) como supervisor del (los) siguiente(s) contrato(s) o convenios(s).

CONTRATO NRO.	CONTRATISTA	OBJETO
CO1.PCCNTR.9453734 DE 2026	**SUPERMERCADO BETEL**	54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
Link	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.46015489&isFromPublicArea=True&isModal=False	

En caso de presentar incompatibilidad y/o conflicto de interés para ejercer como supervisor en el contrato referido, deberá manifestarlo por escrito máximo al día siguiente de la notificación de la presente comunicación, si no realiza manifestación alguna se entenderá que acepta esta designación. En su actuación como supervisor(a) está en la obligación de mantener un estricto control sobre la ejecución integral del objeto contractual. La supervisión consiste en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados. Ahora bien, de conformidad con lo establecido en los artículos 51 y 56 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000 “Responsabilidad Fiscal”, la Ley 1952 de 2019 “Código General Disciplinario”, en particular numeral 6 y 7 del artículo 54 y artículo 70 y los artículos 44, 82 y 84 de la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” el supervisor responderá fiscal, disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual, en los términos del Manual de Contratación, el Manual de Supervisión e interventoría del SENA, la Constitución y la Ley.

La referida obligación para los contratos realizados por las plataformas de Colombia Compra Eficiente se hace efectiva a través de la publicación oportuna de los informes de supervisión. En todo caso, como supervisor debe garantizar la publicación de los documentos que den constancia del cumplimiento del contrato como: suscripción de actas de iniciación, suspensión, entrega del objeto contratado, seguimiento a la ejecución, terminación y liquidación del contrato, relación de pagos y saldos, entre otros necesarios para la constitución del expediente contractual y conocimiento de la ciudadanía en general. De igual forma, dentro de sus obligaciones principales está la vigilancia del cumplimiento del plazo de ejecución, del objeto contractual, en las condiciones de oportunidad y calidad pactadas de las obligaciones del contrato y del cronograma de actividades, si lo hubiere, así como informar por escrito al Ordenador del gasto cualquier acontecimiento que impida el normal desarrollo del contrato o que constituya situaciones de posible corrupción o incumplimiento, estudiar las solicitudes, sugerencias, reclamaciones y consultas del contratista, exigir la documentación e información, solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual que estime pertinente y necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones como supervisor, exigir la acreditación del cumplimiento de las obligaciones adquiridas con el Sistema de seguridad social integral y parafiscales según sea el caso, aprobar las solicitudes de pago y, en general, propender por el cumplimiento de todas las demás obligaciones pactadas por las partes en el respectivo contrato. Una vez finalice el contrato deberá emitir un informe final de supervisión, expedir la certificación final de cumplimiento del objeto contractual de recibo a satisfacción y proyectar el acta de liquidación respectiva.

Atentamente,

Cristal Barrera C.

Firmado digitalmente por BARRERA COTAMO DENNIS CRISTAL
Fecha: 2026.04.24 07:16:23 -05'00'

DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO
DIRECTORA REGIONAL

Revisó: Brayan José Rojas Hurtado, Coordinador GAAM.

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

San José de Cúcuta, 29 de julio de 2026

PARA	**DANIEL LOPEZ MONTAÑEZ**
DE	DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO – DIRECTORA REGIONAL
ASUNTO	DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS

Me permito comunicarle que ha sido designado(a) como supervisor del (los) siguiente(s) contrato(s) o convenios(s).

CONTRATO NRO.	**CONTRATISTA**	**OBJETO**
CO1.PCCNTR.9585850 DE 2026	**JEAN FRANCO LOPEZ SOTO**	54_197 CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL - SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Link	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10346040&isFromPublicArea=True&isModal=False**	
CONTRATO NRO.	**CONTRATISTA**	**OBJETO**
CO1.PCCNTR.9510508 DE 2026	**IPS CLINICAL HOUSE**	54_269 CONTRATAR LOS SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS DE LABORATORIOS CLINICOS, IMÁGENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS, PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

Link	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10247204&isFromPublicArea=True&isModal=False**	
CONTRATO NRO.	**CONTRATISTA**	**OBJETO**
CO1.PCCNTR.9493409 DE 2026	**IPS MEDCARE DE COLOMBIA SAS**	54_186 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA INTEGRAL A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL SMA DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER QUE SOLICITEN Y LO REQUIERAN, COMPRENDIDOS EN EL PLAN INTEGRAL DE SALUD Y QUE SEAN AUTORIZADOS POR EL MEDICO ASESOR.
Link	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10228857&isFromPublicArea=True&isModal=False**	
CONTRATO NRO.	**CONTRATISTA**	**OBJETO**
CO1.PCCNTR.9422454 DE 2026	**CLINICA OFTALMOLOGICA PEÑARANDA SAS**	54_243 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN TRATAMIENTOS Y MANEJOS AMBULATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS ESPECIALIDADES DE OFTALMOLOGÍA, OPTOMETRÍA PARA LA ATENCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Link	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10121547&isFromPublicArea=True&isModal=False**	
CONTRATO NRO.	**CONTRATISTA**	**OBJETO**
CO1.PCCNTR.9429118 DE 2026	**IPS MEDCARE DE COLOMBIA SAS**	54_183 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD ORAL EN ODONTOLOGÍA PARA ATENDER LA DEMANDA DE LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

Link	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10136470&isFromPublicArea=True&isModal=False**	
CONTRATO NRO.	**CONTRATISTA**	**OBJETO**
CO1.PCCNTR.9453734 DE 2026	**SUPERMERCADO BETEL**	54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
Link	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10144804&isFromPublicArea=True&isModal=False**	
CONTRATO NRO.	**CONTRATISTA**	**OBJETO**
CO1.PCCNTR.9627610 DE 2026	**IPS CLINICAL HOUSE**	54_270 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESPECIALIDADES MEDICAS Y SERVICIOS AMBULATORIOS DE REHABILITACIÓN PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SMA DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
Link	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.48222728&isFromPublicArea=True&isModal=False**	
CONTRATO NRO.	**CONTRATISTA**	**OBJETO**
CO1.PCCNTR.8731663 DE 2026	**OFFIDISEÑOS SOLUCIONES INTEGRALES SAS**	54_475 CONTRATAR EL DESARME, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MAQUINARIAS Y ELEMENTOS DEPORTIVOS PARA LOS GIMNASIOS DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
Link	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View PPI=CO1.PPI.44141953&isFromPublicArea=True&isModal=False**	

En caso de presentar incompatibilidad y/o conflicto de interés para ejercer como supervisor en el contrato referido, deberá manifestarlo por escrito máximo al día siguiente de la notificación de la presente comunicación, si no realiza manifestación alguna se entenderá que acepta esta designación. En su actuación como supervisor(a) está en la obligación de mantener un estricto control sobre la ejecución integral del objeto contractual. La supervisión consiste en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados. Ahora bien, de conformidad con lo establecido en los artículos 51 y 56 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000 “Responsabilidad Fiscal”, la

Ley 1952 de 2019 “Código General Disciplinario”, en particular numeral 6 y 7 del artículo 54 y artículo 70 y los artículos 44, 82 y 84 de la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” el supervisor responderá fiscal, disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual, en los términos del Manual de Contratación, el Manual de Supervisión e interventoría del SENA, la Constitución y la Ley.

La referida obligación para los contratos realizados por las plataformas de Colombia Compra Eficiente se hace efectiva a través de la publicación oportuna de los informes de supervisión. En todo caso, como supervisor debe garantizar la publicación de los documentos que den constancia del cumplimiento del contrato como: suscripción de actas de iniciación, suspensión, entrega del objeto contratado, seguimiento a la ejecución, terminación y liquidación del contrato, relación de pagos y saldos, entre otros necesarios para la constitución del expediente contractual y conocimiento de la ciudadanía en general.

De igual forma, dentro de sus obligaciones principales está la vigilancia del cumplimiento del plazo de ejecución, del objeto contractual, en las condiciones de oportunidad y calidad pactadas de las obligaciones del contrato y del cronograma de actividades, si lo hubiere, así como informar por escrito al Ordenador del gasto cualquier acontecimiento que impida el normal desarrollo del contrato o que constituya situaciones de posible corrupción o incumplimiento, estudiar las solicitudes, sugerencias, reclamaciones y consultas del contratista, exigir la documentación e información, solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual que estime pertinente y necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones como supervisor, exigir la acreditación del cumplimiento de las obligaciones adquiridas con el Sistema de seguridad social integral y parafiscales según sea el caso, aprobar las solicitudes de pago y, en general, propender por el cumplimiento de todas las demás obligaciones pactadas por las partes en el respectivo contrato. Una vez finalice el contrato deberá emitir un informe final de supervisión, expedir la certificación final de cumplimiento del objeto contractual de recibo a satisfacción y proyectar el acta de liquidación respectiva.

Atentamente,

Cristal Barrera C.

Firmado digitalmente por Dennis Cristal Barrera Cotamo
Fecha: 2026.07.29 18:30:11 -05'00'

DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO
DIRECTORA REGIONAL

Elaboró: Nicolás Borrero Mejía, Abogado Contratista, Dirección Regional

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.9453734 DE 2026

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	SENA Dirección regional o CFP]
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.9453734 del 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14/04/2026
OBJETO	54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
CONTRATISTA	SUPERMERCADO BETEL CUCUTA S.A.S.
CC o NIT	900576569-5
LUGAR DE EJECUCIÓN	Calle 2N Avenida 4 y 5, Barrio Pescadero, Cúcuta, Norte de Santander
FECHA DE INICIO	22/04/2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	250 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 40.519.500
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	20/12/2026
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 40.519.500
FORMA DE PAGO	El SENA pagará el valor del contrato, mediante PAGOS PARCIALES treinta (30) días hábiles después de recibido el servicio o bien a satisfacción, previa presentación de facturas y certificación del supervisor donde conste el cumplimiento a satisfacción del objeto contractual, durante el período correspondiente.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	1
PERIODO DEL INFORME	Desde el 22/04/2026 AL 31/05/2026

1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	Aseguradora Solidaria de Colombia		
NRO. DE PÓLIZA	460 47 994000100475		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	21/04/2026		
FECHA APROBACIÓN	22/04/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	17/04/2026	31/12/2027	$ 4.051.950,00
Calidad del servicio	17/04/2026	31/12/2027	$ 4.051.950,00

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Atender el servicio solicitado mediante órdenes de trabajo o autorizaciones emitidas por el supervisor del contrato designado por el SENA, bajo el medio que se determine para tal fin.	Cumplió	Se acordó enviar correo electrónico a ccoorinadoracompras@gmail.com, con los montos a cargar en las tarjetas a finales de cada mes
2. Coordinar con el supervisor del contrato el respectivo suministro, quien es la persona autorizada para generar las órdenes de prestación del servicio.	Cumplió	Se realizó reunión el día 04 de mayo de 2026, donde se socializó esta información.
3. Designar un coordinador o persona responsable para la prestación del servicio o responsable del trabajo y entrega de los productos.	Cumplió	Se designó a la señora Neida por parte del proveedor Supermercados Betel y se envía al correo asignado.
4. El contratista llevará un consecutivo y el detalle de los suministros efectuados a cada trabajador oficial del SENA, información que esté disponible para consulta en cualquier momento que sea requerida por el SENA, por intermedio del supervisor del contrato, y que se entrega para la liquidación de este.	Cumplió	Se entrega un acta con la información correspondiente de cada tarjeta entregada.
5. Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre los cambios de sitio de suministro, que solo se aceptará si cumple con los requerimientos consignados en los presentes términos de referencia.	Cumplió	El día 07 de mayo de 2026, enviaron listado de las sedes con su respectiva dirección para hacer efectivo el bono de alimentación.
6. Los productos suministrados deben cumplir con las especificaciones ofrecidas en la propuesta y que sean de la mejor calidad.	Cumplió	Cumplió
7. Remplazar, en forma inmediata y a sus expensas, sin costo alguno para el SENA, todos los productos que resulten de mala calidad o con defectos.	Cumplió	No aplica
8. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato que imparta el supervisor del contrato por parte del SENA.	Cumplió	Cumplió

9. Mantener los precios presentados en la oferta económica durante la vigencia del contrato.	Cumplió	Cumplió
10. Presentar un informe detallado de los bonos redimidos relacionando los datos del Trabajador oficial del SENA, número de cedula, fecha, valor y anexarlo a la facturación o cuenta de cobro.	Cumplió	No aplica
11. Cumplir con las obligaciones del sistema integrado de seguridad social del personal trabajador del contratista.	Cumplió	Cumplió
12. PRODUCTOS Y CONDICIONES DE ESTOS: El contratista adjudicatario seleccionado debe garantizar que los productos suministrados sean de primera calidad, y deben cumplir con las especificaciones técnicas y de seguridad, de acuerdo con las normas de calidad del producto.	Cumplió	Cumplió
13. El proponente seleccionado será responsable por la calidad de los productos suministrados. Por lo mismo, se obliga asumir costos o acciones correctivas por productos no recibidos a satisfacción por el SENA Norte de Santander. El proponente deberá realizar el cambio por un bien que cumpla en términos de calidad por su cuenta y asumir el pago de los daños que haya sufrido.	Cumplió	No aplica
14. Establecer la forma de expedición de los bonos y su forma de redención para los trabajadores oficiales.	Cumplió	Cumplió
15. El contratista deberá garantizar que los bonos serán redimibles hasta máximo el 31 de diciembre del 2026 en cualquiera de su tipología (virtual o física).	Cumplió	Cumplió

2.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

2.7.3 Obligaciones ambientales del contratista

1. El contratista deberá presentar copia del concepto sanitario expedido por la Secretaría de Salud para la actividad de expendio de alimentos y/o preparación de alimentos vigentes. En caso de no tenerla, presentar copia de solicitud de concepto sanitario ante la secretaria de salud o autoridad competente en un plazo no mayor a 15 días a partir de la suscripción del contrato.

- Cuando la actividad principal sea expendio de alimentos, el proveedor tendrá 3 meses para la entrega del concepto.
- Cuando la actividad principal sea preparación de alimentos, el proveedor tendrá 1 mes para la entrega del concepto.

El proponente está pendiente por entregar el documento.

2. Los plásticos de un solo uso requeridos para el suministro de alimentos deben ser: reutilizables o reciclables o compostables. Está prohibido el uso de mezcladores, pitillos, vasos plásticos, platos plásticos, poliestireno y globos decorativos (Si aplica).

Se anexará la evidencia de la información en los meses siguientes.

2.7.4 Obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo del contratista

1) El contratista deberá allegar los pagos de seguridad social, donde se evidencie la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada para el cumplimiento del objeto contractual.

El proponente está pendiente por entregar el documento donde se evidencia el nivel de riesgo

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
				$ 40.519.500	
06/07/2026	FE-12257	$15.023.750	$15.023.750,00	$25.495.750,00	37,1%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** Pensión mes de mayo y salud mes de junio	**Planilla nro.** 9506379470 **del** 17 de junio de 2026

5. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato CO1.PCCNTR.9453734, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

7. OBSERVACIONES

Se anexa evidencia de la gestión realizada con la primera entrega de bonos de alimentación

- Reunión trabajadores oficiales y proveedor Supermercados Betel S.A.S.

Asunto:	Reunion Contrato Suministro de Bonos de Alimentacion para Trabajadores Oficiales .CONTRATO: CO1.PCCNTR.9453734 CONTRATISTA: SUPERMERCADO BETEL
Ubicación:	Sala GAAM
Iniciar:	Lun 2026-05-04 16:30
Finalizar:	Lun 2026-05-04 17:30
Mostrar como:	Ocupado
Estado de la reunión:	Aceptado
Organizador:	Sandra Milena Depablos Granados
Asistentes obligatorios:	Sandra Milena Depablos Granados; Sergio Alfonso Ramirez Figueroa; Luis Ignacio Jimenez Florez; Carlos Neomar Gomez Sarmiento; Carlos Alberto Guerrero Diaz; Atanasio Rios Cordoba; Jose Hipolito Vargas Becerra; Carmen Sofia Jaime Ojeda; Jose Hoover Carmona Herrera; Manuel Salvador Ceballos Florez; Jaime Enrique Rojas Ramirez; Freddy Leonardo Sandoval Torres; Ciro Alfonso Sandoval Rico; Belinda Hernandez; Nathaly Niño Triana

Cordial saludo estimados compañeros

Se invita cordialmente a los trabajadores oficiales de la Regional a participar en una reunión que se llevará a cabo el día de hoy, lunes 4 de mayo, en el horario de 4:30 p.m. a 5:30 p.m., en la sala del GAAM.

El propósito de este encuentro es abordar temas relevantes relacionados con el contrato de bonos de alimentación, por lo cual su asistencia es de gran importancia.

Agradecemos su puntualidad y participación.

Cordialmente,

Reunión de Microsoft Teams

Unirse: https://teams.microsoft.com/meet/250530197179054?p=xBZYdumR1i4XEU2gD0

Id. de reunión: 250 530 197 179 054

Código de acceso: t7vR243J





- Información de las Sedes necesarios del proveedor donde puede hacer efectivo el bono de alimentación y los contactos para cualquier inconveniente que se presente.

De: COORDINACION COMPRAS BETEL <ccoordinadoracompras@gmail.com>
Enviado: jueves, 7 de mayo de 2026 14:34
Para: Sergio Alfonso Ramirez Figueroa <Saramirez@sena.edu.co>
Cc: Director comercial <Directorcomercial@supermercadobetel.com>; líder de compras <compras@supermercadobetel.com>
Asunto: Re: CPE No. 54-9-2026-006976 - ENVÍO CONSOLIDADO DE BONOS Y SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE SEDES

No suele recibir correo electrónico de ccoordinadoracompras@gmail.com. Por qué es esto importante

Buenas tardes.

Comparto relación de las direcciones de cada una de las sedes donde pueden realizar sus compras con la tarjeta asignada cada beneficiario.

Si se llega a presentar la novedad de que algun beneficiario se le pierda la tarjeta nos deben comunicar inmediatamente a estos contactos, o si es posible nos puedan enviar correo con la información del número de tarjeta y nombre del beneficiario.

Correos
COMPRAS@SUPERMERCADOBETEL.COM
CCOORDINADORACOMPRAS@GMAIL.COM
DIRECTOR COMERCIAL@SUPERMERCADOBETEL.COM

Jose Alexander Arevalo Director Comercial 3176797047
Neida Bautista Coordinadora compras 3004385546
Sandra Sotelo Líder compras 3208683232

ITEM	SEDE	DIRECCION
1	***CHAPINERO***	CL 1N # 1-89 CHAPINERO
2	***CEIBA***	AV 3 ESTE # 7AN- 05 CEIBA II
3	***LIBERTADORES***	CL 4 N # 15 AE- 85 SAN EDUARDO
4	***LOS PATIOS***	CL 19 # 9-71 ONCE DE NOVIEMBRE MUNICIPIO DE LOS PATIOS / NORTE DE SANTANDER
5	***PRADOS DEL ESTE***	AV 8 # 5-22 PRADOS DEL ESTE
6	***SAN RAFAEL***	AV 1 # 25-40 BRR SAN RAFAEL
7	***FLORESTA***	LT 1 B UN CRISTAL 1 URBANIZACIÓN LA FLORESTA
8	***CHINÁCOTA***	MZ A LOTE 4 CONJUNTO CAMPESTRE BARRIO : SAN CRISTOBAL / MUNICIPIO DE CHINÁCOTA / NORTE DE SANTANDER
9	***BOCONO***	VIA ANTIGUA BOCONÓ NRO. K1+000 LOCAL 3 BARRIO: LOMITA NUEVA MUNICIPIO : VILLA DEL ROSARIO
10	***CONTENTO***	CL 12 12 1 2 Barrio : EL CONTENTO Cúcuta, Norte de Santander
11	***VILLA MALL***	CR 7 9 18 Barrio : LOMITAS Municipio: Villa Rosario, Norte de Santander

- Imagen de las Tarjetas entregadas



- Relación de la necesidad enviada de los meses de enero a mayo de 2026

DIAS LABORABLE EN EL AÑO 2026 - BONOS TRABAJADORES OFICIALES							
No. C.C.	**TRABAJADORES OFICIALES**	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**TOTAL VALOR BONO**
1090400753	T.O. 1 FREDDY LEONARDO SANDOVAL TORRES	$ 0	$ 0	$ 89.250	$ 297.500	$ 59.500	$ 446.250
60302264	T.O. 2 BELINDA HERNANDEZ	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
37318867	T.O. 3 CARMEN SOFIA JAIME OJEDA	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
13481006	T.O. 4 MANUEL SALVADOR CEBALLOS FLOREZ	$ 297.500	$ 297.500	$ 0	$ 208.250	$ 282.625	$ 1.085.875
13497730	T.O. 5 LUIS IGNACIO JIMENEZ FLOREZ	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
13461922	T.O. 6 JAIME ENRIQUE ROJAS RAMIREZ	$ 297.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.487.500
13504094	T.O. 7 JOSE HIPOLITO VARGAS BECERRA	$ 74.375	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.264.375
13462240	T.O. 8 CIRO ALFONSO SANDOVAL RICO	$ 297.500	$ 74.375	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.264.375
13491767	T.O. 9 CARLOS ALBERTO GUERRERO DIAZ	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
88220405	T.O. 10 CARLOS NEOMAR GOMEZ SARMIENTO	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
72250387	T.O. 11 ATANASIO RIOS CORDOBA	$ 74.375	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.264.375
75075905	T.O. 12 JOSE HOOVER CARMONA HERRERA	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
							$ 15.023.750

grupoadmondocumentos@sena.edu.co

Responder | Responder a todos | Reenviar

Para: COMPRAS@SUPERMERCADOBETEL.COM

Mié 2026-05-06 18:18

CC: Sergio Alfonso Ramirez Figueroa; Nathaly Niño Triana; Sandra Milena Depablos Granados; Brayan Jose Rojas Hurtado; Diana Carolina Chaves Calsada

tención: Exchange Online (10 años) Expira: Sáb 2036-05-03 18:18

CONSOLIDADO ENERO- MA... 12 KB | C.I.(FRM)-9-2026-006976-(54... 33 KB

2 archivos adjuntos (45 KB) Guardar todo en OneDrive - Servicio Nacional de Aprendizaje Guardar todos los datos adjuntos

Apreciado(a)

Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
54-9-2026-006976	2026-02-182620	5/6/2026 6:17:24 PM

Asunto	Descripción del asunto
SOLICITUDES SENA	ENVÍO CONSOLIDADO DE BONOS Y SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE SEDES

54-1020

San José de Cúcuta

Señores
Supermercado Betel
compras@supermercadobetel.com

Asunto: Envío consolidado de bonos y solicitud de información de sedes

Cordial saludo,

En mi calidad de supervisor del contrato del CO1.PCCNTR.8731663, de manera atenta me permito informar que se anexa el consolidado de los bonos correspondientes a cada trabajador oficial, correspondiente a los meses de enero a mayo de la presente vigencia.

Así mismo, solicito muy respetuosamente se sirvan informar el listado de las sedes que actualmente maneja Supermercado Betel, indicando dirección completa de cada una, con el fin de socializar esta información a los trabajadores oficiales y facilitar la redención y uso de las tarjetas de bonos de alimentación.

Agradezco su atención y quedo atento a la información solicitada.

Cordialmente,

Sergio Alfonso Ramírez Figueroa
Supervisor del Contrato CO1.PCCNTR.8731663
Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
Regional Norte de Santander

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA
NIT 899999034

COMPROBANTE SUBSIDIO DE ALIMENTACIÓN No. 01
DEL 1 AL

No.	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MES	DIAS INCAPACIDAD	DIAS VACACIONES	DIAS LABORALES	TOTAL VALOR BONO	No. TARJETA FISICA	FIRMA RECIBIDO
1	1090400753	FREDDY LEONARDO SANDOVAL TORRES	Trbajador oficial	Enero a Mayo			30	$ 446.250	9138000042045345	
2	60302264	BELINDA HERNANDEZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000086587033	
3	37318867	CARMEN SOFIA JAIME OJEDA	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000044479744	
4	13481006	MANUEL SALVADOR CEBALLOS FLOREZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			73	$ 1.085.875	9138000057491282	
5	13497730	LUIS IGNACIO JIMENEZ FLOREZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000041454147	
6	13461922	JAIME ENRIQUE ROJAS RAMIREZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			100	$ 1.487.500	9138000042163218	
7	13504094	JOSE HIPOLITO VARGAS BECERRA	Trbajador oficial	Enero a Mayo			85	$ 1.264.375	9138000058495088	
8	13462240	CIRO ALFONSO SANDOVAL RICO	Trbajador oficial	Enero a Mayo			85	$ 1.264.375	9138000044053748	
9	13491767	CARLOS ALBERTO GUERRERO DIAZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000086673952	
10	88220405	CARLOS NEOMAR GOMEZ SARMIENTO	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000066080576	
11	72250387	ATANASIO RIOS CORDOBA	Trbajador oficial	Enero a Mayo			85	$ 1.264.375	9138000098666635	
12	75075905	JOSE HOOVER CARMONA HERRERA	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000012950156	

Nota: se realizaron los respectivos descuentos por dias de incapacidad y vacaciones en la presente vigencia

CDP No: 9826 del 11 de febrero de 2026.
CRP No: 25726 del 20 de abril de 2026
DEPENDENCIA: 101000 DESPACHO DIRECCION.

POSICIÓN DEL CATÁLOGO: 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
FUENTE: Nación
RECURSO: 10
SITUAC.: CSF
USO: A-02-02-01-002-003-09 OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.

Para constancia se firma 10 de julio de 2026.

Firmado digitalmente por
Sergio Alfonso Ramirez Figueroa
Fecha: 2026.07.24 16:24:35
-05'00'

Sergio Alfonso Ramírez Figueroa
Supervisor del contrato

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.9453734 DE 2026

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	SENA Dirección regional o CFP]
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.9453734 del 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14/04/2026
OBJETO	54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
CONTRATISTA	SUPERMERCADO BETEL CUCUTA S.A.S.
CC o NIT	900576569-5
LUGAR DE EJECUCIÓN	Calle 2N Avenida 4 y 5, Barrio Pescadero, Cúcuta, Norte de Santander
FECHA DE INICIO	22/04/2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	250 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 40.519.500
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	20/12/2026
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 40.519.500
FORMA DE PAGO	El SENA pagará el valor del contrato, mediante PAGOS PARCIALES treinta (30) días hábiles después de recibido el servicio o bien a satisfacción, previa presentación de facturas y certificación del supervisor donde conste el cumplimiento a satisfacción del objeto contractual, durante el período correspondiente.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	2
PERIODO DEL INFORME	Desde el 22/04/2026 AL 28/07/2026

1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	Aseguradora Solidaria de Colombia		
NRO. DE PÓLIZA	460 47 994000100475		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	21/04/2026		
FECHA APROBACIÓN	22/04/2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	17/04/2026	31/12/2027	$ 4.051.950,00
Calidad del servicio	17/04/2026	31/12/2027	$ 4.051.950,00

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Atender el servicio solicitado mediante órdenes de trabajo o autorizaciones emitidas por el supervisor del contrato designado por el SENA, bajo el medio que se determine para tal fin.	Cumplió	Se acordó enviar correo electrónico a ccoorinadoracompras@gmail.com, con los montos a cargar en las tarjetas a finales de cada mes
2. Coordinar con el supervisor del contrato el respectivo suministro, quien es la persona autorizada para generar las órdenes de prestación del servicio.	Cumplió	Se realizó reunión el día 04 de mayo de 2026, donde se socializó esta información.
3. Designar un coordinador o persona responsable para la prestación del servicio o responsable del trabajo y entrega de los productos.	Cumplió	Se designó a la señora Neida por parte del proveedor Supermercados Betel y se envía al correo asignado.
4. El contratista llevará un consecutivo y el detalle de los suministros efectuados a cada trabajador oficial del SENA, información que esté disponible para consulta en cualquier momento que sea requerida por el SENA, por intermedio del supervisor del contrato, y que se entrega para la liquidación de este.	Cumplió	Se entrega un acta con la información correspondiente de cada tarjeta entregada.
5. Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre los cambios de sitio de suministro, que solo se aceptará si cumple con los requerimientos consignados en los presentes términos de referencia.	Cumplió	El día 07 de mayo de 2026, enviaron listado de las sedes con su respectiva dirección para hacer efectivo el bono de alimentación.
6. Los productos suministrados deben cumplir con las especificaciones ofrecidas en la propuesta y que sean de la mejor calidad.	Cumplió	Cumplió
7. Remplazar, en forma inmediata y a sus expensas, sin costo alguno para el SENA, todos los productos que resulten de mala calidad o con defectos.	Cumplió	No aplica
8. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato que imparta el supervisor del contrato por parte del SENA.	Cumplió	Cumplió

9. Mantener los precios presentados en la oferta económica durante la vigencia del contrato.	Cumplió	Cumplió
10. Presentar un informe detallado de los bonos redimidos relacionando los datos del Trabajador oficial del SENA, número de cedula, fecha, valor y anexarlo a la facturación o cuenta de cobro.	Cumplió	No aplica
11. Cumplir con las obligaciones del sistema integrado de seguridad social del personal trabajador del contratista.	Cumplió	Cumplió
12. PRODUCTOS Y CONDICIONES DE ESTOS: El contratista adjudicatario seleccionado debe garantizar que los productos suministrados sean de primera calidad, y deben cumplir con las especificaciones técnicas y de seguridad, de acuerdo con las normas de calidad del producto.	Cumplió	Cumplió
13. El proponente seleccionado será responsable por la calidad de los productos suministrados. Por lo mismo, se obliga asumir costos o acciones correctivas por productos no recibidos a satisfacción por el SENA Norte de Santander. El proponente deberá realizar el cambio por un bien que cumpla en términos de calidad por su cuenta y asumir el pago de los daños que haya sufrido.	Cumplió	Cumplió
14. Establecer la forma de expedición de los bonos y su forma de redención para los trabajadores oficiales.	Cumplió	Cumplió
15. El contratista deberá garantizar que los bonos serán redimibles hasta máximo el 31 de diciembre del 2026 en cualquiera de su tipología (virtual o física).	Cumplió	Cumplió

2.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

2.7.3 Obligaciones ambientales del contratista

1. El contratista deberá presentar copia del concepto sanitario expedido por la Secretaría de Salud para la actividad de expendio de alimentos y/o preparación de alimentos vigentes. En caso de no tenerla, presentar copia de solicitud de concepto sanitario ante la secretaria de salud o autoridad competente en un plazo no mayor a 15 días a partir de la suscripción del contrato.

- Cuando la actividad principal sea expendio de alimentos, el proveedor tendrá 3 meses para la entrega del concepto.
- Cuando la actividad principal sea preparación de alimentos, el proveedor tendrá 1 mes para la entrega del concepto.

Acorde a la obligación contractual el proponente anexó el documento requerido- Cumple

2. Los plásticos de un solo uso requeridos para el suministro de alimentos deben ser: reutilizables o reciclables o compostables. Está prohibido el uso de mezcladores, pitillos, vasos plásticos, platos plásticos, poliestireno y globos decorativos (Si aplica).

Se anexará la evidencia de la información en los meses siguientes.

2.7.4 Obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo del contratista

1) El contratista deberá allegar los pagos de seguridad social, donde se evidencie la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada para el cumplimiento del objeto contractual.

Acorde a la obligación contractual el proponente anexó planilla de pagos de seguridad social y estándares mínimos del SGSST generados por Ministerio del trabajo, donde se evidencia nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada para el cumplimiento del objeto contractual. – Cumple.

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
				$ 40.519.500	
06/07/2026	FE-12257	$15.023.750	$15.023.750,00	$25.495.750,00	37,1%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** Pensión mes de mayo y salud mes de junio	**Planilla nro.** 9506379470 **del** 17 de junio de 2026

5. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato CO1.PCCNTR.9453734, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

7. OBSERVACIONES

Se anexa evidencia de la gestión realizada con la primera entrega de bonos de alimentación

- Reunión trabajadores oficiales y proveedor Supermercados Betel S.A.S.

Asunto:	Reunion Contrato Suministro de Bonos de Alimentacion para Trabajadores Oficiales .CONTRATO: CO1.PCCNTR.9453734 CONTRATISTA: SUPERMERCADO BETEL
Ubicación:	Sala GAAM
Iniciar:	Lun 2026-05-04 16:30
Finalizar:	Lun 2026-05-04 17:30
Mostrar como:	Ocupado
Estado de la reunión:	Aceptado
Organizador:	Sandra Milena Depablos Granados
Asistentes obligatorios:	Sandra Milena Depablos Granados; Sergio Alfonso Ramirez Figueroa; Luis Ignacio Jimenez Florez; Carlos Neomar Gomez Sarmiento; Carlos Alberto Guerrero Diaz; Atanasio Rios Cordoba; Jose Hipolito Vargas Becerra; Carmen Sofia Jaime Ojeda; Jose Hoover Carmona Herrera; Manuel Salvador Ceballos Florez; Jaime Enrique Rojas Ramirez; Freddy Leonardo Sandoval Torres; Ciro Alfonso Sandoval Rico; Belinda Hernandez; Nathaly Niño Triana

Cordial saludo estimados compañeros

Se invita cordialmente a los trabajadores oficiales de la Regional a participar en una reunión que se llevará a cabo el día de hoy, lunes 4 de mayo, en el horario de 4:30 p.m. a 5:30 p.m., en la sala del GAAM.

El propósito de este encuentro es abordar temas relevantes relacionados con el contrato de bonos de alimentación, por lo cual su asistencia es de gran importancia.

Agradecemos su puntualidad y participación.

Cordialmente,





- Información de las Sedes necesarios del proveedor donde puede hacer efectivo el bono de alimentación y los contactos para cualquier inconveniente que se presente.

De: COORDINACION COMPRAS BETEL <ccoordinadoracompras@gmail.com>
Enviado: jueves, 7 de mayo de 2026 14:34
Para: Sergio Alfonso Ramirez Figueroa <Saramirez@sena.edu.co>
Cc: Director comercial <Directorcomercial@supermercadobetel.com>; líder de compras <compras@supermercadobetel.com>
Asunto: Re: CPE No. 54-9-2026-006976 - ENVÍO CONSOLIDADO DE BONOS Y SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE SEDES

No suele recibir correo electrónico de ccoordinadoracompras@gmail.com. Por qué es esto importante

Buenas tardes.

Comparto relación de las direcciones de cada una de las sedes donde pueden realizar sus compras con la tarjeta asignada cada beneficiario.

Si se llega a presentar la novedad de que algun beneficiario se le pierda la tarjeta nos deben comunicar inmediatamente a estos contactos, o si es posible nos puedan enviar correo con la información del número de tarjeta y nombre del beneficiario.

Correos
COMPRAS@SUPERMERCADOBETEL.COM
CCOORDINADORACOMPRAS@GMAIL.COM
DIRECTOR COMERCIAL@SUPERMERCADOBETEL.COM

Jose Alexander Arevalo Director Comercial 3176797047
Neida Bautista Coordinadora compras 3004385546
Sandra Sotelo Líder compras 3208683232

ITEM	SEDE	DIRECCION
1	***CHAPINERO***	CL 1N # 1-89 CHAPINERO
2	***CEIBA***	AV 3 ESTE # 7AN- 05 CEIBA II
3	***LIBERTADORES***	CL 4 N # 15 AE- 85 SAN EDUARDO
4	***LOS PATIOS***	CL 19 # 9-71 ONCE DE NOVIEMBRE MUNICIPIO DE LOS PATIOS / NORTE DE SANTANDER
5	***PRADOS DEL ESTE***	AV 8 # 5-22 PRADOS DEL ESTE
6	***SAN RAFAEL***	AV 1 # 25-40 BRR SAN RAFAEL
7	***FLORESTA***	LT 1 B UN CRISTAL 1 URBANIZACIÓN LA FLORESTA
8	***CHINÁCOTA***	MZ A LOTE 4 CONJUNTO CAMPESTRE BARRIO : SAN CRISTOBAL / MUNICIPIO DE CHINÁCOTA / NORTE DE SANTANDER
9	***BOCONO***	VIA ANTIGUA BOCONÓ NRO. K1+000 LOCAL 3 BARRIO: LOMITA NUEVA MUNICIPIO : VILLA DEL ROSARIO
10	***CONTENTO***	CL 12 12 1 2 Barrio : EL CONTENTO Cúcuta, Norte de Santander
11	***VILLA MALL***	CR 7 9 18 Barrio : LOMITAS Municipio: Villa Rosario, Norte de Santander

- Imagen de las Tarjetas entregadas



- Relación de la necesidad enviada de los meses de enero a mayo de 2026

DIAS LABORABLE EN EL AÑO 2026 - BONOS TRABAJADORES OFICIALES							
No. C.C.	**TRABAJADORES OFICIALES**	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**TOTAL VALOR BONO**
1090400753	T.O. 1 FREDDY LEONARDO SANDOVAL TORRES	$ 0	$ 0	$ 89.250	$ 297.500	$ 59.500	$ 446.250
60302264	T.O. 2 BELINDA HERNANDEZ	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
37318867	T.O. 3 CARMEN SOFIA JAIME OJEDA	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
13481006	T.O. 4 MANUEL SALVADOR CEBALLOS FLOREZ	$ 297.500	$ 297.500	$ 0	$ 208.250	$ 282.625	$ 1.085.875
13497730	T.O. 5 LUIS IGNACIO JIMENEZ FLOREZ	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
13461922	T.O. 6 JAIME ENRIQUE ROJAS RAMIREZ	$ 297.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.487.500
13504094	T.O. 7 JOSE HIPOLITO VARGAS BECERRA	$ 74.375	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.264.375
13462240	T.O. 8 CIRO ALFONSO SANDOVAL RICO	$ 297.500	$ 74.375	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.264.375
13491767	T.O. 9 CARLOS ALBERTO GUERRERO DIAZ	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
88220405	T.O. 10 CARLOS NEOMAR GOMEZ SARMIENTO	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
72250387	T.O. 11 ATANASIO RIOS CORDOBA	$ 74.375	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.264.375
75075905	T.O. 12 JOSE HOOVER CARMONA HERRERA	$ 178.500	$ 297.500	$ 312.375	$ 297.500	$ 282.625	$ 1.368.500
							$ 15.023.750

grupoadmondocumentos@sena.edu.co

Responder | Responder a todos | Reenviar

Para: COMPRAS@SUPERMERCADOBETEL.COM

Mié 2026-05-06 18:18

CC: Sergio Alfonso Ramirez Figueroa; Nathaly Niño Triana; Sandra Milena Depablos Granados; Brayan Jose Rojas Hurtado; Diana Carolina Chaves Calsada

ención: Exchange Online (10 años) Expira: Sáb 2036-05-03 18:18

CONSOLIDADO ENERO- MA... 12 KB | C.I.(FRM)-9-2026-006976-(54... 33 KB

2 archivos adjuntos (45 KB) Guardar todo en OneDrive - Servicio Nacional de Aprendizaje Guardar todos los datos adjuntos

Apreciado(a)

Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
54-9-2026-006976	2026-02-182620	5/6/2026 6:17:24 PM

Asunto	Descripción del asunto
SOLICITUDES SENA	ENVÍO CONSOLIDADO DE BONOS Y SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE SEDES

54-1020

San José de Cúcuta

Señores
Supermercado Betel
compras@supermercadobetel.com

Asunto: Envío consolidado de bonos y solicitud de información de sedes

Cordial saludo,

En mi calidad de supervisor del contrato del CO1.PCCNTR.8731663, de manera atenta me permito informar que se anexa el consolidado de los bonos correspondientes a cada trabajador oficial, correspondiente a los meses de enero a mayo de la presente vigencia.

Así mismo, solicito muy respetuosamente se sirvan informar el listado de las sedes que actualmente maneja Supermercado Betel, indicando dirección completa de cada una, con el fin de socializar esta información a los trabajadores oficiales y facilitar la redención y uso de las tarjetas de bonos de alimentación.

Agradezco su atención y quedo atento a la información solicitada.

Cordialmente,

Sergio Alfonso Ramírez Figueroa
Supervisor del Contrato CO1.PCCNTR.8731663
Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
Regional Norte de Santander

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA — NIT 899999034 — COMPROBANTE SUBSIDIO DE ALIMENTACIÓN No. 01 — DEL 1 AL

No.	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MES	DIAS INCAPACIDAD	DIAS VACACIONES	DIAS LABORALES	TOTAL VALOR BONO	No. TARJETA FISICA	FIRMA RECIBIDO
1	1090400753	FREDDY LEONARDO SANDOVAL TORRES	Trbajador oficial	Enero a Mayo			30	$ 446.250	9138000042045345	
2	60302264	BELINDA HERNANDEZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000086587033	
3	37318867	CARMEN SOFIA JAIME OJEDA	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000044479744	
4	13481006	MANUEL SALVADOR CEBALLOS FLOREZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			73	$ 1.085.875	9138000057491282	
5	13497730	LUIS IGNACIO JIMENEZ FLOREZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000041456147	
6	13461922	JAIME ENRIQUE ROJAS RAMIREZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			100	$ 1.487.500	9138000042163218	
7	13504094	JOSE HIPOLITO VARGAS BECERRA	Trbajador oficial	Enero a Mayo			85	$ 1.264.375	9138000058948088	
8	13462240	CIRO ALFONSO SANDOVAL RICO	Trbajador oficial	Enero a Mayo			85	$ 1.264.375	9138000044053748	
9	13491767	CARLOS ALBERTO GUERRERO DIAZ	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000086678982	
10	88220405	CARLOS NEOMAR GOMEZ SARMIENTO	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000066080976	
11	72250387	ATANASIO RIOS CORDOBA	Trbajador oficial	Enero a Mayo			85	$ 1.264.375	9138000098666635	
12	75075905	JOSE HOOVER CARMONA HERRERA	Trbajador oficial	Enero a Mayo			92	$ 1.368.500	9138000012950156	

Nota: se realizaron los respectivos descuentos por dias de incapacidad y vacaciones en la presente vigencia

El supervisor Sergio Alfonso Figueroa presentó un informe con corte al 10 de julio, en el cual se evidenció que el proveedor tenía pendiente la entrega de los documentos correspondientes a los ítems 2.7.3 Obligaciones Ambientales del Contratista y 2.7.4 Obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo del Contratista.

A la fecha del presente informe, se verifica que el proveedor se encuentra al día en el cumplimiento de dichas obligaciones ambientales, Seguridad y Salud en el Trabajo, ha aportado la documentación requerida. Por lo tanto, se anexan los documentos correspondientes como soporte de este informe.

CDP No: 9826 del 11 de febrero de 2026.
CRP No: 25726 del 20 de abril de 2026
DEPENDENCIA: 101000 DESPACHO DIRECCION.
POSICIÓN DEL CATÁLOGO: 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
FUENTE: Nación
RECURSO: 10
SITUAC.: CSF
USO: A-02-02-01-002-003-09 OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.

Para constancia se firma 29 de julio de 2026.

Daniel López Montañez
Supervisor del contrato

Reviso: Lennin Said Gómez Jurado Sánchez, contratista Dinamizador Ambiental y Energético
Reviso: Paula Maritza Bravo Salazar, Profesional Grado 04, Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo

Ministerio del Trabajo

Número Radicado: **REME-SGSST - 978441 - 2025 - 1**

Nombre de la Empresa :	SUPERMERCADOS BETEL CUCUTA		
Tipo Persona	Jurídica	Regimén Tributario :	Régimen común
Tipo Documento Empresa :	Número de Identificación Tributario	Número de Documento	900576569
Nombre Representante Legal :	WILLIAM TARAZONA PACHECO		
Responsable SG-SST :	Grecia Helena Patiño Casanova	Correo SG-SST :	recursoshumanos@grupobetel.com.co
Periodo Correspondiente :	2025	Número Teléfonico fijo :	6075781820
Correo Electrónico :	SGSSTBETEL@GMAIL.COM	Cantidad Trabajadores :	250

Código CIIU	Riesgo	Actividad Económica
1471101	**Riesgo I**	**COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO, INCLUYE ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS DE COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS CUYO SURTIDO ESTÁ COMPUESTO PRINCIPALMENTE DE ALIMENTOS (VÍVERES EN GENERAL) BEBIDASO TABACO, COSMÉTICOS, VESTUARIO.**

ESTÁNDARES MÍNIMOS SGSST
TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.5 Identificación de trabajadores de alto riesgo y cotización de pensión especial	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.6 Conformación COPASST	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.7 Capacitación COPASST	0.50	Cumple totalmente	0.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	1. Recursos	1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.1.8 Conformación Comité Convivencia	0.50	Cumple totalmente	0.50
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención P y P	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.2 Inducción y reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST Actividades de Promoción y Prevención P y P	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	1. Recursos	1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST con curso virtual de 50 horas	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST firmada, fecha y comunicada al COPASST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.2. Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG - SST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.3. Evaluación inicial del SG-SST	2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.4. Plan anual de trabajo	2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado	2.00	Cumple totalmente	2.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.5. Conservación de la documentación	2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.6. Rendición de cuentas	2.6.1 Rendición sobre el desempeño	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.7. Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo	2.7.1 Matriz legal	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.8. Comunicación	2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.9. Adquisiciones	2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	Cumple totalmente	1.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.10. Contratación	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2.00	Cumple totalmente	2.00
Planear	2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	2.11. Gestión del cambio	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1.00	No cumple	0
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.1 Descripción sociodemográfica – Diagnóstico de condiciones de salud	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	1.00	Cumple totalmente	1.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.5 Custodia de Historias Clínicas	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico/laborales	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.1. Condiciones de salud en el trabajo	3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.1 Reporte de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo	2.00	Cumple totalmente	2.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales	2.00	Cumple totalmente	2.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo	3.2.3 Registro y análisis estadístico de accidentes y enfermedades laborales	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.3 Medición de la mortalidad por Accidentes de Trabajo	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	3. Gestión de la Salud	3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores	3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica	1.00	Cumple totalmente	1.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.00	Cumple totalmente	4.00

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa	4.00	Cumple totalmente	4.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda	3.00	Cumple totalmente	3.00
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos	4.00	No cumple	0
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros/riesgos identificados	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.4 Realización de inspecciones a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas	2.50	Cumple totalmente	2.50
Hacer	4. Gestión de peligros y riesgos	4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos	4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas	2.50	Cumple totalmente	2.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante emergencias	5.00	Cumple totalmente	5.00
Hacer	5. Gestión de amenazas	5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias	5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada	5.00	Cumple totalmente	5.00
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.1 Definición de indicadores del SG-SST de acuerdo condiciones de la empresa	1.25	Cumple totalmente	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.2 La empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año	1.25	Cumple totalmente	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría	1.25	Cumple totalmente	1.25
Verificar	6. Verificación del SG - SST	6.1. Gestión y resultados del SG - SST	6.1.4 Planificación auditorías con el COPASST	1.25	Cumple totalmente	1.25
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST	2.50	Cumple totalmente	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección	2.50	Cumple totalmente	2.50
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales	2.50	Cumple totalmente	2.50

CICLO	ESTÁNDAR	ESTÁNDAR	ITEM	VALOR ESTÁNDAR	PUNTAJE	CALIFICACION
Actuar	7. Mejoramiento	7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST	7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL	2.50	Cumple totalmente	2.50
Total, Valor Estándar Valores Míminos de Calificación						95.00

Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).
En los ítems de la Tabla de Valores que no aplican para las empresas de menos de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, o III, de conformidad con los Estándares Mínimos de SST vigentes, se deberá otorgar el porcentaje máximo de calificación en la columna “No Aplica” frente al ítem correspondiente.
El presente formulario es documento público. La información aquí consignada debe ser veraz. La inclusión de manifestaciones falsas estará sujeta a las sanciones contempladas en la Ley 599 de 2000, Código Penal Colombiano (artículos 287, 288, 291, 294).

Fecha y hora de generación del Reporte 3/14/2026 1:44 PM
Fecha de Diligenciamiento : 3/14/2026

4133/25

Secretaría de Salud

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS EN GRANDES SUPERFICIES

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

CIUDAD: CUCUTA | FECHA: 17-12-2025 | ACTA N°: 4133

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: GRAN SUPERFICIE [ ] | GRAN SUPERFICIE CON PREPARACION DE ALIMENTOS [ ]

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Supermercado Betel SAS

*CÉDULA / NIT: 900576569-5 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 540019005765695

*NOMBRE COMERCIAL: Supermercado Betel Contento

*DIRECCIÓN: Calle 12 # 12-02 | MATRICULA MERCANTIL:

*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: El Contento

TELÉFONOS: 6075781820 | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@grupobetel.com.co

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Supermercado Betel SAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 900576569-5

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: William Tarazona Pacheco

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 13501252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 12 # 12-02 B. contento

*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Diario | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 5

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	17-10-2024	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO [ ] Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS

Powered by CamScanner

4132/25

Secretaría de Salud

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS EN GRANDES SUPERFICIES

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

CIUDAD: CUCUTA | FECHA: 17-12-2025 | ACTA N°: 4132

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: GRAN SUPERFICIE [X] | GRAN SUPERFICIE CON PREPARACION DE ALIMENTOS [ ]

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Supermercado Betel Cúcuta

*CÉDULA / NIT: 900576569-5 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400190057656 95

*NOMBRE COMERCIAL: Supermercado Betel Chapinero

*DIRECCIÓN: Calle 1 # 1-89 | MATRICULA MERCANTIL: 372906

*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: Chapinero

TELÉFONOS: 6045781820 | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@grupobetel.com.co

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Supermercado Betel Cúcuta

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 900576569-5

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: William Tarazona Pacheco

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 13501252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 1 # 1-89 B. Chapinero

*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Diario | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 20.

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	15-10-2024	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	98 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	x	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO: [ ] Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS

Powered by CamScanner

4131/25

Secretaría de Salud

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS EN GRANDES SUPERFICIES

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

CIUDAD: CUCUTA | FECHA: 18-12-2025 | ACTA N°: 4131/25

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: GRAN SUPERFICIE [X] | GRAN SUPERFICIE CON PREPARACION DE ALIMENTOS [ ]

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Supermercado Betel Cucuta

*CÉDULA / NIT: 900576569-5 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400190056765695

*NOMBRE COMERCIAL: Supermercado Betel Libertadores

*DIRECCIÓN: Calle 4N # 15AE-85 | MATRICULA MERCANTIL: 372906

*DEPARTAMENTO: Norte de Sder | *MUNICIPIO: CUCUTA

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: San Eduardo

TELÉFONOS: 6757818 20 | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@grupobetel.com.co

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Supermercado Betel Cúcuta

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] | Número de documento: 900576569-5

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: William Tarazona Pacheco

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] | *Número de documento: 13 501 252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 4N # 15AE-85 B. San Eduardo

*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Diario | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 10

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	15-10-2024	FAVORABLE [X]	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	98 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS [ ]		
		DESFAVORABLE [ ]		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	[ ]	SOLICITUD DEL INTERESADO	[X]	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	[ ]
SOLICITUD OFICIAL	[ ]	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	[ ]	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	[ ]
OTRO	[ ]	Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

		A	AR	I	HALLAZGOS
1	EDIFICACION E INSTALACIONES				

Powered by CamScanner

4134/25

Secretaría de Salud

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS EN GRANDES SUPERFICIES

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

CIUDAD: CUCUTA | FECHA: 17-12-2025 | ACTA N°: 4134

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:
GRAN SUPERFICIE [ ]
GRAN SUPERFICIE CON PREPARACION DE ALIMENTOS [ ]

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Supermercado Betel Cucuta SAS
*CÉDULA / NIT: 900576569-5 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400190057656 95
*NOMBRE COMERCIAL: Supermercado Betel Express
*DIRECCIÓN: Avenida 3 # 7A-05 | MATRICULA MERCANTIL:
*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA
Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserio [ ] UPZ [ ]
Otro [ ] Cuál: Ceiba II
TELÉFONOS: 6075781820 | FAX:
CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@grupobetel.com.co
NOMBRE DEL PROPIETARIO: Supermercado Betel Cucuta SAS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 900576569-5
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: William Tarazona Pacheco
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 13501252
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Avenida 3 # 7A-05 B Ceiba II
*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Diario | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 6

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	15-10-2024	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	98 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	x	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO [ ] Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS

Powered by CamScanner

4136/25

Secretaría de Salud

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS EN GRANDES SUPERFICIES

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

CIUDAD: CUCUTA | FECHA: 17-12-2025 | ACTA N°: 4136

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:
GRAN SUPERFICIE: X
GRAN SUPERFICIE CON PREPARACION DE ALIMENTOS:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Supermercado Betel Cucuta SAS
*CÉDULA / NIT: 900576569-5 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400190057656 95
*NOMBRE COMERCIAL: Supermercado Betel San Rafael
*DIRECCIÓN: Avenida 1 # 25-40 | MATRICULA MERCANTIL:
*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA
Barrio: X | Vereda: | Comuna: | Localidad: | Sector: | Corregimiento: | Caserío: | UPZ:
Otro: | Cuál: San Rafael
TELÉFONOS: 6075781820 | FAX:
CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@grupobetel.com.co
NOMBRE DEL PROPIETARIO: Supermercado Betel Cucuta SAS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C.: | C.E.: | NIT: X | Número de documento: 900576569-5
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: William Tarazona Pacheco
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C.: X | C.E.: | NIT: | *Número de documento: 13501252
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Avenida 1 # 25-40 B. San Rafael
*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Diario | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 6

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	17-10-2024	FAVORABLE: X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	98 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS:		
		DESFAVORABLE:		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	x	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS

Powered by CamScanner

4135/25

Secretaría de Salud

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS EN GRANDES SUPERFICIES

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

CIUDAD: CUCUTA | FECHA: 17-12-2025 | ACTA N°: 4135

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: GRAN SUPERFICIE [X] | GRAN SUPERFICIE CON PREPARACION DE ALIMENTOS [ ]

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Supermercado Betel Cúcuta SAS

*CÉDULA / NIT: 900576569-5 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400190057656 95

*NOMBRE COMERCIAL: Supermercado Betel Prados del Este

*DIRECCIÓN: Avenida 8 # 5-22 | MATRICULA MERCANTIL:

*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: Prados del Este

TELÉFONOS: 6075781820 | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@grupobetel.com.co

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Supermercado Betel Cucuta SAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 900576569-5

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: William Tarazona Pacheco

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 13.501.252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Avenida 8 # 5-22 B. Prados del Est

*DEPARTAMENTO: N DE S | *MUNICIPIO: CUCUTA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Diario | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 6

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	15-10-2024 (día / mes / año)	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	98 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO [ ] Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SALUD PÚBLICA	Código: PM-01-01-P1-F4
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	Versión: 01
		Fecha: 17/11/2022
		Página 1 de 1

CIUDAD Cúcuta FECHA 17-12-25 ACTA N° 4137

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL Superabastos Betel Cúcuta SAS

CÉDULA / NIT 900576569-5 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 5400190057665775

*NOMBRE COMERCIAL EXPENDIO DE CARNES Betel Libertadores

*DIRECCIÓN Calle 4N # 15AE-85 MATRÍCULA MERCANTIL 922501

*DEPARTAMENTO *MUNICIPIO

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: SIN DEMANDO

TELÉFONOS 5811820 FAX

CORREO ELECTRÓNICO Superabastos@grupobetel.com.co

*NOMBRE DEL PROPIETARIO Superabastos Betel Cúcuta SAS

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento 900576569-5

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL William Tarazona Pacheco

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento 13504252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Calle 4N # 15AE-85 S. Edmundo

*DEPARTAMENTO ONS *MUNICIPIO Cúcuta

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO DIARIO *NÚMERO DE TRABAJADORES 2

*TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE: CARNE Bovina [X] Porcina [X] Aves [X]

Otras especies

EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI [X] NO [ ]

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	5-10-24	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SALUD PÚBLICA	Código: PM-01-01-P1-F4
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	Versión: 01
		Fecha: 17/11/2022
		Página 1 de 1

CIUDAD: Cúcuta FECHA: 16-12-25 ACTA N°: 4139

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Cúcuta

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Supermercados Betel Cúcuta SAS

CÉDULA / NIT: 901576569-5 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400157665 5.

*NOMBRE COMERCIAL: Expendio Carnes Supermercados Betel Contento

*DIRECCIÓN: Calle 12 # 12-02 MATRÍCULA MERCANTIL:

*DEPARTAMENTO: NDS *MUNICIPIO: Cúcuta

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: Contento

TELÉFONOS: 581 1820 FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: supermercados@grupobetel.com.co

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Supermercados Betel Cúcuta SAS

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 901576 569-5

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: William Tamayo Pacheco

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 19504252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 12 # 12-02 Contento

*DEPARTAMENTO: NDS *MUNICIPIO: Cúcuta

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Diario *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

*TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE: CARNE Bovina [X] Porcina [X] Aves [X]

Otras especies: _____

EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI [X] NO [ ]

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	5-10-2024	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	1	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SALUD PÚBLICA	Código: PM-01-01-P1-F4
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	Versión: 01
		Fecha: 17/11/2022
		Página 1 de 1

CIUDAD: Cúcuta FECHA: 16-12-25 ACTA N°: 4140

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Cúcuta

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: Supermercado Betel Cúcuta SAS

CÉDULA / NIT: 901576569-5 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400190157695

*NOMBRE COMERCIAL: Expendio Carnes Supermercado Betel Ceiba

*DIRECCIÓN: AV 3 # 3A-05 MATRÍCULA MERCANTIL: 227501

*DEPARTAMENTO: NDS *MUNICIPIO: Cúcuta

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: Ceiba II

TELÉFONOS: FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: Gerencia@grupobetel.com.

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Supermercado Betel Cúcuta SAS

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 901576569-5

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: William Tamayra Pacheco

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 13501252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV 3 # 3A-05 Ceiba II

*DEPARTAMENTO: NDS *MUNICIPIO: Cúcuta

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: DIARIO *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

*TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE: CARNE Bovina [X] Porcina [X] Aves [X]

Otras especies: _____

EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI [X] NO [ ]

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	5-10-2024	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SALUD PÚBLICA	Código: PM-01-01-P1-F4
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	Versión: 01
		Fecha: 17/11/2022
		Página 1 de 1

CIUDAD: Cúcuta FECHA: 18-12-25 ACTA N°: 4142

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS

CÉDULA / NIT: 900570569-5 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400104005705695

*NOMBRE COMERCIAL: EXPENDIO CARNES SUPERMERCADO BETEL PRADOS ESTE

*DIRECCIÓN: AV 8 # 5-22 MATRÍCULA MERCANTIL:

*DEPARTAMENTO: *MUNICIPIO:

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: PRADOS ESTE

TELÉFONOS: 5781870 FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: GERENCIA@GRUPOBETEL.COM.CO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 900570569-5

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: WILLIAM TARAZONA PACHECO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 13504252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: AV 8 # 5-22 PRADOS ESTE

*DEPARTAMENTO: NDS *MUNICIPIO: Cúcuta

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: DIARIO *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

*TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE: CARNE Bovina [X] Porcina [X] Aves [X]

Otras especies:

EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI [X] NO [ ]

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	5-10-24	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SALUD PÚBLICA	Código: PM-01-01-P1-F4
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	Versión: 01
		Fecha: 17/11/2022
		Página 1 de 1

CIUDAD: Cúcuta | FECHA: 16-12-25 | ACTA N°: 4138

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: SUPERMERCADO Betel Cúcuta SAS

CÉDULA / NIT: 901576569-5 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400157656995

*NOMBRE COMERCIAL: EXPENDIO BANCO SUPERMERCADO CHAPINERO

*DIRECCIÓN: Calle 1 # 1-82 | MATRÍCULA MERCANTIL: 227307

*DEPARTAMENTO: NDS | *MUNICIPIO: Cúcuta

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: CHAPINERO

TELÉFONOS: 5811820 | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: supermercado@hotmail.com.co

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: SUPERMERCADO Betel Cúcuta SAS

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 901576569-5

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: William Tamayo Pinzón

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 13504292

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 1 # 1-82 Chapinero

*DEPARTAMENTO: NDS | *MUNICIPIO: Cúcuta

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: DIARIO | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

*TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE: CARNE Bovina [X] Porcina [ ] Aves [X]

Otras especies:

EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI [X] NO [ ]

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	5-10-24	FAVORABLE	1	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SALUD PÚBLICA	Código: PM-01-01-P1-F4
	ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	Versión: 01
		Fecha: 17/11/2022
		Página 1 de 1

CIUDAD Cúcuta FECHA 17-12-25 ACTA N° 4143

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD Cúcuta

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL Supermercados Metro Cúcuta SAS.

CÉDULA / NIT 900570569-5 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 5400190057056 9-5

*NOMBRE COMERCIAL Expendio Carnes Supermercados Metro / Sabratodo

*DIRECCIÓN AV 1E 23-40 MATRÍCULA MERCANTIL 1372902

*DEPARTAMENTO NDS *MUNICIPIO Cúcuta

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: San Rafael

TELÉFONOS 5781820 FAX

CORREO ELECTRÓNICO Gerencia@grupometro.com.co

*NOMBRE DEL PROPIETARIO Supermercados Metro Cúcuta SAS

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento 900570569-5

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL William Tarazona Pacheco

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento 13 904 252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN AV 1E 23-40 San Rafael

*DEPARTAMENTO NDS. *MUNICIPIO Cúcuta

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO Diario *NÚMERO DE TRABAJADORES 2

*TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE: CARNE Bovina [X] Porcina [X] Aves [X]

Otras especies _____

EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI [X] NO [ ]

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	5-10-24	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO Y/O DISTRIBUCIÓN DE CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

CIUDAD: Cúcuta | FECHA: 17-12-25 | ACTA N°: 4144

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ALMACENAMIENTO Y/O DISTRIBUCIÓN DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES: | REFRIGERADOS: | CONGELADOS:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD DE CUCUTA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: SUPERMERCADOS BETEL CUCUTA SAS

*CÉDULA / NIT: 900570569 - 5 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 5400190057056 95

*NOMBRE COMERCIAL: ALMACENADORA DE CARNES CHAPINERO

*DIRECCIÓN: CALLE 1 # 1-82 | MATRICULA MERCANTIL: 727502

*DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER | *MUNICIPIO: CUUCUTA

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [5] Cuál: CHAPINERO

TELÉFONOS: 5811820 | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: SUPERMERCADOS@BETEL.COM.CO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: SUPERMERCADOS BETEL CUCUTA SAS

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 900570569-5

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: WILLIAM TARAZONA PICARO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 13504252

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 1 # 1-82 CHAPINERO

*DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER | *MUNICIPIO: CUCUTA

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: DIARIO | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día/mes/año 5-10-24			% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE	X		
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO | | Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Decreto 1500 de 2007 Artículo 26 Numeral 1.1.2, Artículo 36 Numeral 5. Resolución 3009 de 2010 Artículo 66. Resolución 0240 de 2013 Artículo 129 Resolución 0242 Artículo 54 Numeral 1)*	4	2	0	C

Powered by CamScanner

SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
899.999.034-1

FECHA 10/07/26
USUARIO EDJORAOC

54. SENA - REGIONAL N.DE SANTANDER C. de Costo: 101054 DIRECCION REGIONAL NORTE DE SANTANDER

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 25894 Fecha Movimiento 10/07/2026 07:34
Fecha Ratificación 10/07/2026 07:34
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
900576569		SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO
13480908		ROGER MAURICIO SUAREZ GERENA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: BIENESTAR FUNCIONARIOS;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 14/04/26; NUMERO INGRESO: co1.pccntr.9453734;

OBSERVACIÓN:

bonos alimenticios T.O.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	150	257790	REFRIGERIO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PESO N.A. USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD ESPECIFICACION BROWNIE			CTO co1.pccntr.9453734 14/04/2026 SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS	MARCA:N/A SERIAL:N/A MODELO:N/A OBSERVACIONES:BONOS ALIMENTICIOS T.O.	UNIDAD	1,00	$ 15.023.750,0	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.023.750,0

Total Grupo $ 15.023.750,00

SON: QUINCE MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/cte CON 0/100 CTVS $ 15.023.750,00

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.

ROGER MAURICIO SUAREZ GERENA
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : EDUARDO JOSE RAMIREZ OCHOA
USUARIO RATIFICA : EDJORAOC

	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	10/07/2026

DATOS GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA			
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No.	CO1.PCCNTR.9453734 del 2026	**FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO**	14/04/2026
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	NORTE DE SANTANDER Sena Regional Norte De Santander-Direccion Regional	**POSICIÓN CATÁLOGO INSITUCIONAL (PCI) REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN**	36-02-00-054-000000
CONTRATISTA	SUPERMERCADO BETEL CUCUTA S.A.S.	**NIT o CÉDULA**	900576569-5
OBJETO CONTRACTUAL	54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.		
No. FACTURA OBJETO DE PAGO	FE-12257	**FECHA DE LA FACTURA**	6/07/2026
ORDENADOR DEL GASTO	Dennis Cristal Barrera Cotamo	**CARGO**	Directora (E) Regional

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	NORTE DE SANTANDER Sena Regional Norte De Santander-Direccion Regional	36-02-00-054-000000	102	Nota de entrada elementos de consumo	25894	10/07/2026	15.023.750

OBSERVACIONES:		
Factura para bonos de alimentación mes de enero a mayo de 2026	**SUBTOTAL**	**15.023.750**
	IVA	-
	TOTAL	**15.023.750**

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	Sergio Alfonso Ramirez Figueroa	**CARGO**	**Profesional Grado 09**
No. CÉDULA	13460502		
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	saramirez@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.

PARA: Brayan José Rojas Hurtado, Coordinador GAAM, brojash@sena.edu.co
DE: Dennis Cristal Barrera Cota, Directora (E) Regional, dbarrera@se.edu.co

ASUNTO: Pago contrato No. **CO1.PCCNTR.9453734**, No. Factura **FE-12257,** Valor total **$15.023.750 (QUINCE MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE),** objeto del Contrato **54_179 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BONOS DE ALIMENTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.**

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: SUPERMERCADO BETEL CUCUTA S.A.S.
CEDULA O NIT: 900576569-5
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No FE-12257, Contrato No. CO1.PCCNTR. 9453734

CONCEPTO DEL PAGO: Pago Factura FE-12257 del contrato No. **CO1.PCCNTR. 9453734 del 2026.**

Valor antes de IVA	**$ 15.023.750,00**
Valor del IVA	**$ 0,00**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0,00**
Valor total Notas Debito	**$ 0,00**
Valor total Pago	**$ 15.023.750,00**

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

tabla: **TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 25726 del 2026**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
101000 DESPACHO DIRECCION	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	15.023.750,00
				Total	$15.023.750,00

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-01-002-003-09 OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta Corriente **Nº 08892271249** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **SUPERMERCADO BETEL CUCUTA S.A.S. NIT 900576569-5**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
07/07/2026

CUFE/CUDE
41ccbadadca330f9c77f6825d545f81cd1fea2c96666dc0a1cdbfc94c034ca49e8a72b1070f2bef2ce14cde0f70b5cc1

Proveedor	Documento Proveedor
SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS	900576569

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	FE12257

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
15,023,750.00	0.00	15,023,750.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2026-07-06	2026-07-07

Observación
Aprobado

Motivo de rechazo

CANCELAR

APROBAR | RECHAZAR

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE - 12257

Fecha Emisión: 2026-07-06

Fecha Validación DIAN: 2026-07-06
Hora Validación DIAN: 17:23:18

SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS

NIT: 900576569-5 - Regimen: Responsable de IVA - Obligación: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764104820905
de 2026-01-21, Prefijo: FE, Rango 11975 Al 15000 - Vigencia Desde: 2026-01-21 Hasta: 2027-01-21
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
AV 7 19 N 50 PAR PARQUE INDUSTRIAL DEL ORIENTE N2 BG 8 ZN INDUSTRIAL - San José De Cúcuta - Norte de Santander - Colombia Teléfono - 3108838255
E-mail: GERENCIA@GRUPOBETEL.COM.CO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: FE - 12257

NIT: 900576569-5 - Régimen: Responsable de IVA Sociedad constituida el 6 de diciembre de 2012. Somos del Régimen Especial en materia tributaria contemplado en el artículo 268 ley 1955 de2019, Zona Económica y Social Especial ZESE. Favor efectuar retención del 50% de la tarifa a partir del 1 de enero de 2025 Tarifa de retencion de ICA 4.8*1000 Resolución de Facturación Electrónica No. 18764104820905de 2026-01-21, Prefijo: FE, Rango 11975 Al 15000 - Vigencia Desde: 2026-01-21 Hasta: 2027-01-21 REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA AV 7 19 N 50 PAR PARQUE INDUSTRIAL DEL ORIENTE N2 BG 8 ZN INDUSTRIAL - San José De Cúcuta - Norte de Santander - Colombia Teléfono - 3108838255 TARIFA DE RETENCION DE ICA 4.8*1000

CC o NIT: 899999034-1
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No responsable
Dirección: Calle 57 N° 8 - 69 Plazoleta La Previsora
Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia
Teléfono: 5783030
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medios de Pago: Efectivo
Plazo Para Pagar: 30 Dias
Fecha Vencimiento: 2026-08-05

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	446,250.00	0.00	0.00	0.00	446,250.00
2	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
3	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
4	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,085,875.00	0.00	0.00	0.00	1,085,875.00
5	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
6	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,487,500.00	0.00	0.00	0.00	1,487,500.00
7	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,264,375.00	0.00	0.00	0.00	1,264,375.00
8	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,264,375.00	0.00	0.00	0.00	1,264,375.00
9	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
10	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
11	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,264,375.00	0.00	0.00	0.00	1,264,375.00
12	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	15,023,750.00	0.00%	0.00

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	12
Base:	15,023,750.00
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Total Factura - Descuentos:	15,023,750.00
Total a Pagar	15,023,750.00

SON: QUINCE MILLONES VEINTITRéS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

NOTAS:

#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.8731663;Saramirez@sena.edu.co#$

CUFE: 41ccbadadca330f9c77f6825d545f81cd1fea2c96666dc0a1cdbfc94c034ca49e8a72b1070f2bef2ce14cde0f70b5cc1

San José de Cúcuta 21 Mayo 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034-1

SENA - REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Radicacion Recibida
No: 54-1-2026-002860
5/6/2026 14:59:21

Asunto: Entrega de documentación para trámite de pago

Cordial saludo,

Por medio de la presente nos permitimos remitir la documentación requerida para adelantar el trámite de pago correspondiente al contrato suscrito con nuestra entidad.

Documentos anexos:

1. Factura de venta.
2. Certificación de aportes parafiscales y seguridad social.
3. RUT.
4. Certificación bancaria.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier información adicional.

Cordialmente,

Neida Bautista
Compras
AUTORIZADO

NEIDA BAUTISTA MENDOZA
COORDINADORA DE COMPRAS
SUPERMERCADO BETEL CUCUTA
NIT 900576569-5

10:20 Natali

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE - 12257

Fecha Emisión: 2026-07-06

Fecha Validación DIAN: 2026-07-06
Hora Validación DIAN: 17:23:18

SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS

NIT: 900576569-5 - Regimen: Responsable de IVA - Obligación: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764104820905
de 2026-01-21, Prefijo: FE, Rango 11975 Al 15000 - Vigencia Desde: 2026-01-21 Hasta: 2027-01-21
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
AV 7 19 N 50 PAR PARQUE INDUSTRIAL DEL ORIENTE N2 BG 8 ZN INDUSTRIAL - San José De Cúcuta - Norte de Santander - Colombia Teléfono - 3108838255
E-mail: GERENCIA@GRUPOBETEL.COM.CO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro: FE - 12257

NIT: 900576569-5 - Régimen: Responsable de IVA Sociedad constituida el 6 de diciembre de 2012. Somos del Régimen Especial en materia tributaria contemplado en el artículo 268 ley 1955 de2019, Zona Económica y Social Especial ZESE. Favor efectuar retención del 50% de la tarifa a partir del 1 de enero de 2025 Tarifa de retencion de ICA 4.8*1000 Resolución de Facturación Electrónica No. 18764104820905de 2026-01-21, Prefijo: FE, Rango 11975 Al 15000 - Vigencia Desde: 2026-01-21 Hasta: 2027-01-21 REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA AV 7 19 N 50 PAR PARQUE INDUSTRIAL DEL ORIENTE N2 BG 8 ZN INDUSTRIAL - San José De Cúcuta - Norte de Santander - Colombia Teléfono - 3108838255 TARIFA DE RETENCION DE ICA 4.8*1000

CC o NIT: 899999034-1
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No responsable
Dirección: Calle 57 N° 8 - 69 Plazoleta La Previsora
Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia
Teléfono: 5783030
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medios de Pago: Efectivo
Plazo Para Pagar: 30 Dias
Fecha Vencimiento: 2026-08-05

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	446,250.00	0.00	0.00	0.00	446,250.00
2	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
3	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
4	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,085,875.00	0.00	0.00	0.00	1,085,875.00
5	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
6	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,487,500.00	0.00	0.00	0.00	1,487,500.00
7	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,264,375.00	0.00	0.00	0.00	1,264,375.00
8	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,264,375.00	0.00	0.00	0.00	1,264,375.00
9	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
10	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00
11	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,264,375.00	0.00	0.00	0.00	1,264,375.00
12	0108	BONO ALIMENTACION TO	1.00	Unidad	1,368,500.00	0.00	0.00	0.00	1,368,500.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	15,023,750.00	0.00%	0.00

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	12
Base:	15,023,750.00
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Descuentos En Lineas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Total Factura - Descuentos:	15,023,750.00
Total a Pagar	15,023,750.00

SON: QUINCE MILLONES VEINTITRéS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

NOTAS:

#$36-02-00-054-000000;CO1.PCCNTR.8731663;Saramirez@sena.edu.co#$

CUFE: 41ccbadadca330f9c77f6825d545f81cd1fea2c96666dc0a1cdbfc94c034ca49e8a72b1070f2bef2ce14cde0f70b5cc1

EJ
ERWIN JIMÉNEZ

Certificación

Erwin Alfonso Jiménez Román, identificado con la cédula de ciudadania número 13.387.915 expedida en El Zulia, Contador Público en ejercicio, con matrícula profesional No. 52164-T, en mi calidad de Revisor Fiscal de la persona jurídica ***Supermercado Betel Cúcuta S.A.S.***, sociedad comercial e identificada tributariamente con el número 900.576.569-5

Certifico:

Que se encuentra a paz y salvo por concepto de pagos de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-, de todo el personal que se encuentra laborando dentro la misma y que asi lo requiere, durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003.

De otro lado, la persona jurídica se encuentra dentro de los presupuestos previstos en el Estatuto Tributario[1] para estar exonerada del pago de aportes a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud.

Se expide a solicitud de la interesada, a los veinte (20) días del mes de mayo de 2026, con destino al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA-.

Cordialmente,

Erwin Alfonso Jiménez Román
Supermercado Betel Cúcuta S.A.S.
Revisor Fiscal
T. P. No. 52164-T

Copia: Archivo.

[1] ARTÍCULO 114-1. EXONERACIÓN DE APORTES.
Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. (..).

Avenida del Rio No. 5AN-90 – Condominio Asturias Interior. A4 - Cúcuta
Celular: 320-4945845 – ejimenez645@unab.edu.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1A6CF9636 7FE4DA7

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 **ERWIN ALFONSO JIMENEZ ROMAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13387915 de EL ZULIA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 52164-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Agosto 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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900576569	5	SUPERMERCADO BETEL CUCUTA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUPERMERCADO BETEL	cond parque ind del oriente b8 n2	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5781870	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	319928335	9504890345	E	2026/05/19	2026/05/19	BANCOLOMBIA	0	$78,115,247

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				172	$50,899,700	$0	$0	$50,899,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$3,263,000	$0	$0	$3,263,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	121	$36,151,800	$0	$0	$36,151,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	37	$11,484,900	$0	$0	$11,484,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				175	$2,104,500	$0	$348,053	$1,756,447
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	175	$2,104,500	$0	$348,053	$1,756,447
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				172	$12,423,700	$0	$0	$12,423,700
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	172	$12,423,700	$0	$0	$12,423,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				175	$13,035,400	$0	$0	$13,035,400
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	13	$964,200	$0	$0	$964,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	11	$842,200	$0	$0	$842,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	18	$1,292,500	$0	$0	$1,292,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	76	$5,537,700	$0	$0	$5,537,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	37	$2,825,400	$0	$0	$2,825,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$80,600	$0	$0	$80,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	19	$1,492,800	$0	$0	$1,492,800
TOTAL				**175**	**$78,463,300**	**$0**	**$348,053**	**$78,115,247**

2026/05/20 11:45 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

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

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
SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
SUPERMERCADO BETEL CUCUTA SAS	

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 7 19 N 50 PAR PARQUE INDUSTRIAL DEL ORIENTE N 2 BG 8 ZN INDUSTRIAL

42. Correo electrónico gerencia@grupobetel.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	3 1 3 3 8 1 2 2 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 1 2 1 2 0 6	4 7 2 3	2 0 1 2 1 2 0 6	1 0 1 1			1 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 61. Fecha 2026-04-15 / 10:21:27AM

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 TARAZONA PACHECO WILLIAM

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

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

Caracteristicas 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	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personeria jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 4
72. Número	0 2 2 4 8	2
73. Fecha	2 0 1 2 1 2 0 6	2 0 1 4 0 5 0 9
74. Número de notaria	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 1 2 1 0	2 0 1 4 1 0 3 1
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 2 4 0 3 0 4	9 3 4 5 3 4 2
78. Departamento	5 4	5 4
79. Ciudad/Municipio	1 1	1 1

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 1 2 0 6
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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 6 0 1 0 1		-
2	1 0 9	2 0 2 0 0 1 0 1		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 10 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha Inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 1 2 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 3 5 0 1 2 5 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TARAZONA	PACHECO	WILLIAM	

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 2 4 1 2 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 0 5 1 7 7 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TARAZONA	SOTELO	KAREN	PAOLA

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

3

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzon electrónico
9 0 0 5 7 6 5 6 9	5	Impuestos de Cúcuta	7	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadania 1 3	1 3 3 8 7 9 1 5		5 2 1 6 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
JIMENEZ	ROMAN	ERWIN	ALFONSO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 1 1 1 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

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:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadania 1 3	6 0 3 6 2 9 2 6	6	1 4 7 3 0 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PABON	TUTA	YAMILE	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BE TEL PLUSS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 1 1 85 BRR LAS AMERICAS O AV 12 5 A N 84 BRR CHAPINERO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 3 8 5 9	2 0 0 1 0 7 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL ANTONIA SANTOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 17 52 01 BRR ANTONIA SANTOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 2 7 5 0 7	2 0 1 5 0 4 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	2 0 2 5 0 7 0 7

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1

162. Nombre del establecimiento: BETEL EXPRESS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV 3 ESTE 7 A N 05 BRR CEIBA II

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 7 4 6 3	2 0 0 9 1 0 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comercio 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL CALLEJON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: AV 9 2 54

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 2 8 2 7 9 9	2 0 1 5 1 0 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	2 0 2 5 0 1 2 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimientode comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL LOS PATIOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5	

165. Dirección: CL 19 9 71 BRR ONCE DE NOVIEMBRE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 2 4 3 0 4	2 0 1 2 1 2 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1	

162. Nombre del establecimiento: BETEL LIBERTADORES PLUS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: CL 4 N 15 A E 85 BRR SAN EDUARDO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 2 4 4 6 1 4	2 0 1 3 0 4 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL PRADOS DEL ESTE

163. Departamento	164. Ciudad/ Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV 8 5 22

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 3 1 8 4 0 9	2 0 1 7 0 8 3 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	

2

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

3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL SAN RAFAEL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: AV 1 25 40 BRR SAN RAFAEL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 5 3 4 7 2	2 0 1 9 0 7 0 9	
168. Teléfono: 3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1	

162. Nombre del establecimiento: BETEL PLAZA LA FLORESTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: LT 1 B UN CRISTAL 1 BRR URBANIZACION LA FLORESTA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 5 9 8 4 3	2 0 1 9 1 0 1 5	
168. Teléfono: 3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	169. Fecha de cierre	

3

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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 9 de 10 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL CHINACOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Chinácota 1 7 2

165. Dirección: MZ A LT 4 CONJ CAMPESTRE SAN CRISTOBAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 6 0 7 2	2 0 2 0 0 8 2 5
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL LA RIVIERA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 9 6 E 36 BRR LA RIVIERA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 1 2 8 1	2 0 2 1 0 3 2 3
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5	

3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245827915

(415)7707212489984(8020) 000014124582791 5

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL BOCONO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4	

165. Dirección: CARR VIA ANTIGUA BOCONO K 1 LC 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 9 8 1 2 3	2 0 2 1 0 7 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Procesamiento y conservación de carne y productos cárnicos 1 0 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL EL CONTENTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: CL 12 12 12 BRR EL CONTENTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 2 6 8 6 4	2 0 2 2 0 9 1 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SUPERMERCADO BETEL VILLAMALL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4	

165. Dirección: CR 7 9 18 BRR LOMITAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 9 0 1 1 8	2 0 2 6 0 3 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 8 8 3 8 2 5 5		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Miércoles, 20 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SUPERMERCADO BETEL CUCUTA S.A.S identificado(a) con NIT 900576569, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	08892271249	2013/01/14	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. (Establecimiento Bancario)