REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-03

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20261763 **FECHA : 03-AGO-2026**

CUENTA PAGADORA: 64628650-0 - TD - FDS - ING CTES LIBRE DEST

Documento de Causación: OP-20262705 **Radicado :**

Contrato: CO 5212 ABR 09 DE 2026 **Acta de Pago :** PARCIAL 2

Tercero : 900065820 - SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERIA DE COLOMBIA SAS

Beneficiario : 900065820 - SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERIA DE COLOMBIA SAS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
58500013985	FINANCIERA JURISCOOP	A

Concepto: PAGO PARCIAL 02 CTO 5212 DEL 09 DE ABRIL DE 2026 PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERÍA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD CASANARE. FACTURA SMCA-852

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	20262705	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERIA DE COLOMBI	6,897,070.00

TOTALES CONTABLES **6,897,070.00**

Movimiento Contable

		6,897,070.00	6,897,070.00
Cuenta	**Descripción**	**Debitos**	**Creditos**
248004001	Accciones de Salud Pùblica	6,897,070.00	0.00
111006001004	Bogota 650-0 Icld Fondo Salud1	0.00	6,897,070.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 03-AGO-2026 Usuario: TESOCONSULTA Terminal: GOBCAS\HATE-DLN-0908

Banco de Bogotá

YOLMAN BERTULFO ESTEPA MENDIVELSO

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/05 10:38

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Últimas Transacciones

Estado

Fecha

Nombre Producto Origen	Fecha de Pago	Valor a Pagar	Beneficiario	Producto Destino	Estado	Acciones
CAH6500	2026/08/03	$6,897,070.00	SERVICIOS ESPECIALIZADOS MENSAJERIA DE C	58500013985	Exitosa	

Nro. Autorización	18035780
Fecha de Emisión	2026/08/03
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH6500
Nro. Producto	*****6500
Fecha de Pago	2026/08/03
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	9000658207
Beneficiario	SERVICIOS ESPECIALIZADOS MENSAJERIA DE C
Valor a Pagar	$6,897,070.00
Entidad Financiera	Financiera Juriscoop SA. CF
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino	58500013985
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	PAGOOP20262705
Información Adicional	PAGOPARCIAL2
Estado	Exitosa
Usuario Crea	YOLMAN BERTULFO ESTEPA MENDIVELSO
Usuario Aprueba/Rechaza	ANA MILENA ARCOS URIBE
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ANA MILENA ARCOS URIBE	2026/08/03 18:03:51	Aprobado

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 03 - 20262705

VALOR : $6,995,000.00

FECHA : 30-JUL-2026

IRVASE AGARA : SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERIA DE COLOMBIA NIT:900065820

A SUMA DE : SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

ONCEPTO : PAGO PARCIAL 02 CTO 5212 DEL 09 DE ABRIL DE 2026 PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERÍA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD CASANARE. FACTURA SMCA-852

650-0 Bogota

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
R.S.D.F. 121000.01.190668.2.1.2.02.02.006.10	*Servicios locales de mensajeria nacional - salud*	*6,995,000.00*

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
50216001	Acciones de Salud Publica	6,995,000.00	
43627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal		27,980.00
48004001	*Acciones de Salud Pública*		*6,897,070.00*
43605001	Servicios		69,950.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
03 AGO 2026
HORA 8:50 N°
RECIBI:

NETO A PAGAR $6,897,070.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

Dirección de Contabilidad
31 JUL 2026

Sol.d.

1

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Yopal, 10 de Julio del 2026

Pago N°2

Seleccione según corresponda

Contrato	X	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	☐	N° 5212 SECOP II CAS-SS-MC-004 de 09/04/2026 ✓

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial	X	Acta de liquidación		Anticipo	☐	Pago Anticipado	☐	Fecha:	10/07/2026 ✓
Certificación	☐	Otro	☐	Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Cc/Nit.	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Nit.	900065820	7	SEMCA S.A.S.

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
0008764
15 JUL 2026
Recibí:
Hora: 10:40a

2. Información General.

a. Tipo de Contrato. (seleccionar si es un contrato)

CPS	X	Arrendamiento	☐	Consultoría	☐	Obra Publica	☐	Suministro	☐	Compra Venta	☐
Otro	☐	¿Cuál?									

b. Clase de Convenio. (Seleccionar, si es un convenio)

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo	☐	Otro	☐	Cual?

c. Modalidad de Selección. (Seleccionar, en todos los casos)

Licitación Publica	☐	Selección Abreviada	☐	Contratación Directa	☐	Concurso a Méritos	☐	Mínima Cuantía	X
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		CAS-SS-MC-004-2026							

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	Secretaria de Salud de Casanare			
Nombre del Proyecto:	N.A			
Código Bpin Proyecto:	N.A			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
5212 ✓	09/04/2026 ✓	13/04/2026 ✓	12/12/2026 ✓	8 Meses ✓
Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE.			

e. Información presupuestal. (Diligencie de acuerdo con su necesidad).

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
Rubro presupuestal 1	B.8.OF.121000.01.190558.2.1.2.02.02.006.10	2601814 ✓	17/03/2026 ✓	$15.000.000 ✓	26005212 ✓	09/04/2026 ✓	$15.000.000 ✓
Rubro presupuestal 2							
Rubro presupuestal 3							
Adicional 1							
Adicional 2							
Otro_____			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	
Valor Total Contrato o Convenio (solo incluir Recursos de la Gobernación)							$ 15.000.000 ✓

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-cultura Cód: 411027001	Estampilla Pro-Adulto Mayor Cód: 411027002.	Estampilla Pro-Desarrollo. Cód: 411027003.	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	$	$	$		(dd/mm/aaaa)
Adicional 1	$	$	$		(dd/mm/aaaa)
Adicional 2	$	$	$		(dd/mm/aaaa)
Adicional 3	$	$	$		(dd/mm/aaaa)
Otro____	$	$	$		(dd/mm/aaaa)

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
30 JUL 2026
Recibí:
Hora: 2-10 p

VoBo

g. Información de Pólizas. (se debe tener en cuenta los ajustes en tiempo del contrato.

Evento		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio	Adicione conforme al contrato	Adicione conforme al contrato	Adicione conforme al contrato
		N° BY-100065055	N° BY-100065055	N° BY-100065055	N° Póliza	N° Póliza	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	5 %	10%	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Desde.	09/04/2026	09/04/2026	09/04/2026	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	19/04/2027	19/12/2029	19/04/2027	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		13/04/2026	13/04/2026	13/04/2026	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
ADICIONAL	% - SMLV	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Desde.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Desde.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad).

3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio. (Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°.		(dd/mm/aaaa)	
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio. N°.		(dd/mm/aaaa)	
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°.		(dd/mm/aaaa)	
Prorroga N°.01		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Prorroga N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Tiempo Real Suspendido	N° mes(es) y N° día(s)		

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad)

Fecha Actual de Terminación:	12/12/2026

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$15.000.000, oo	(Seleccione según forma de pago) Anticipo ☐ Pago Anticipado ☐	$	Total de Anticipos Girados:	$
Valor Ejecutado:	$ 14.447.000,00	Valor por Ejecutar:	$ 553.000.oo	Valor no ejecutado:	$
Valor Amortizar:	$	Valor por Amortizar:	$	Total de Amortizaciones:	$
Descuento actual:	$		Total de Descuentos:	$	
Valor a facturar:	$ 6.995..000, oo	Valor para pagar	$ 6.995.000, oo		

Siga con la Sección C. valor a girar y afectación por rubros presupuestales.

b. Estado Financiero del convenio.

Valor Total de Convenio	Valor Total Aportes del Departamento	Valor Total Aportes del Cooperante
$	$	$

El siguiente cuadro se diligencia teniendo en cuenta recursos o aporte de la Gobernación de Casanare.

Aportes Gobernación	Desembolsos o transferencias			Saldo por Desembolsar o Transferir.
	N°	% desembolso o transferencia	Valor	
$	1	%	$	$
	2	%	$	$
	3	%	$	$

Valor Ejecutado:	$	Valor por Ejecutar:	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$	Total de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado	$		
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$				

VoBo

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

c. Valor a Girar y afectación por rubros presupuestales. Aplica para convenios y contratos.

Valor a Girar:	Seis Millones Novecientos Noventa y cinco Mil Pesos M/cte ($6.995.000)

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta. (Forma en que se debe pagarse por fuente del rubro presupuestal)							
Fuente:	B.8.OF.121000.01.190558.2.1.2.02.02.006.10	Valor:	$ 6.995.000, oo	Fuente:			
Fuente:		Valor:		Fuente:		Valor:	

Nota: Diligencie **Siempre** el valor de la ejecución facturada según documento soporte.

5. Forma de Pago y Cuenta Autorizada.

Forma de Pago Vigente (Diligencie según minuta)
El valor total del contrato será cancelado mediante actas parciales conforme a los servicios prestados, previa presentación de factura si se encontrare obligado a ello, acompañada de la relación de envíos, certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, acreditación del contratista que se encuentra al día con el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, con el último pago se deberá realizar el acta de liquidación, teniendo en cuenta el plazo estimado y/o hasta agotar el presupuesto según las necesidades del servicio.

Cuenta Autorizada (Transferencias, pagos anticipados, anticipos, pagos parciales, liquidación, Otros)					
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (pagos anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia	
Tipo:	Ahorros	Tipo:		Entidad:	
N°:	58500013985	N°:		N°:	
Entidad Financiera:	Financiera Juriscoop	Entidad Financiera		Fecha:	(dd/mm/aaaa)
		Fecha constitución cuenta	(dd/mm/aaaa)	Nit:	

6. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales. (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo con su necesidad).

a. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra. No aplica para convenios.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	37658792	$ 5.820.811	$ 233.100	$ 234.400	Junio 2026	Sanitas, Sura EPS Y nueva EPS
PENSIÓN	16 %	37658792	$ 3.501.811	$ 560.500	$ 563.000	Mayo 2026	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	37658792	$ 89.200	Positiva			

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			3
Valor Cancelado	$	$	166.200

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos).

Certificación Expedida por:	LISSETH ELENA PEÑA SOTO Contadora. T.P. No. 153106-T	Fecha de Expedición: 08/07/2026

7. Información de Liquidación. (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación).

a. Balance financiero.

Fecha de Terminación Definitiva:		Tiempo Real Ejecutado:	

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldo no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos	Reintegro al Departamento	Rendimientos Financieros
		$	Descripción:	Valor $	Valor $
				Fecha Reintegro: (dd/mm/aaaa)	Fecha consignación (dd/mm/aaaa)
			Valor $	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)

b. al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental		
N°	Fecha de expedición	Valor Total
	(dd/mm/aaaa)	$

8. Sanciones y/o multas.

VoBo

Tipo	Resolución N° / Fecha	Valor	¿Cancelado?	Comprobante / Deducción
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐

9. Información de retención de industria y comercio (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 6.995.000, oo	100

9. Observaciones:

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el trámite del pago. Nota: El supervisor y/o interventor asegurara la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la secretaria de Hacienda del Departamento.

10. Firmas:

AUTORIZA

YURI TATIANA CHAVEZ DUQUE
C.C. No. 52.976.773 de Bogotá
Secretaria de Salud de Casanare
Decreto No. 001 del 01/01/2024

SUPERVISOR

LUIS FREDY MARTINEZ MONTAÑO
C.C. No. 74.858.279 de Yopal
Director Administrativo y Financiero
Supervisor fecha 13/04/2026

INTERVENTOR

NOMBRE COMPLETO
N° CEDULA.
CARGO.

Revisó:
Nombre: _____
Cargo: _____

VoBo _____

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL

FO-AB-60
2014-05-30
V.02

Acta de Recibo Parcial No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-004-2026 5212 de 2026-04-09 cuyo Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERÍA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

ACTA RECIBO PARCIAL No. 2 de 2026-07-10

En la ciudad de Yopal, a los Diez(10) días del mes de Julio de 2026, se reunieron LUIS FREDY MARTINEZ MONTAÑO, DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, quien actúa en su calidad de supervisor,de conformidad con Cláusula de supervisión y oficio de designación, el cual estará sujeto a lo dispuesto en la Ley 1474 de 2011y por otra parte FLOR EULALIA MOJICA PAIPA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 23789579 de PAZ DE ARIPORO, representante legal, de(l-la) SEMCA S.A.S. con NIT 900065820-7, en su condición de Contratista, a fin de suscribir acta de recibo parcial, la cual se resume así:

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATO No.: SECOP II 5212

FECHA DEL CONTRATO: 2026-04-09

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERÍA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO: Sede Secretaría de Salud. (CASANARE [YOPAL])

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: Ocho (8) MESES

PLAZO DE EJECUCIÓN CON ADICIONES: Ocho (8) MESES

FECHA DE INICIO: 2026-04-13

FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL: 2026-12-12

PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

NUEVA FECHA TERMINACIÓN: 2026-12-12

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $15.000.000,00 M.L.C.

VALOR ADICIONAL CONTRATO: $0,00 M.L.C.

VALOR DEFINITIVO CONTRATO: $15.000.000,00 M.L.C.

CONTRATISTA: SEMCA S.A.S.

SUPERVISOR: LUIS FREDY MARTINEZ MONTAÑO

INTERVENTOR:

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL

FO-AB-60
2014-05-30
V.02

Acta de Recibo Parcial No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-004-2026 5212 de 2026-04-09 cuyo Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERÍA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$15.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$15.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$7.452.000,00	$0,00	$7.452.000,00
PRESENTE INFORME	$6.995.000,00	$0,00	$6.995.000,00
POR EJECUTAR	$553.000,00		
TOTAL	$15.000.000,00	$0,00	$14.447.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 2: $6.995.000,00 M.L.C.

se anexa informe de relación de envíos, parcial No. 02

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el Diez(10) días del mes de Julio del 2026.

LUIS FREDY MARTINEZ MONTAÑO
Supervisor(a)

FLOR EULALIA MOJICA PAIPA R/L SEMCA S.A.S.
Contratista

Elaboró: NUBIA PRISCILA CARDENAS RODRIGUEZ

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Semca
MENSAJERÍA Y CARGA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
34f686fac2e8536cdfa4d547ccf36b634e4001c6632936cb64978601b36ea5d81f4f42c093f0e3d5ad808fa8319f637d

Número de Factura: SMCA-852
Fecha de Emisión: 08/07/2026
Fecha de Vencimiento: 23/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERÍA DE COLOMBIA SAS
Nombre Comercial: SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERÍA DE COLOMBIA SAS
Nit del Emisor: 900065820
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 5320
País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CL 15 15 101 BRR LA COROCORA
Teléfono / Móvil: 6086357536
Correo: semcaltda@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DEL CASANARE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892099216
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CR 20 8 02
Teléfono / Móvil: 6336339
Correo: salud.facturacion@casanare.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	64216000	SERVICIO DE MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL LOCAL REGIONAL Y NACIONAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE	NIU	1,00	$ 6.995.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.995.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: INFORME N° 2 PERIODO DE MAYO 13 A JUNIO 12 DEL 2026. CONTRATO N° 5212 DE 09/04/2026

Datos Totales

Documento generado el:
08/07/2026 13:43:14
Documento validado por la DIAN:
08/07/2026 13:43:14
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		6995000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		6995000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		6995000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6995000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		6.995.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		6.995.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		6.995.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6.995.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099655984 Rango desde: 801 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-10-03

GOBERNACION DE CASANARE -SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
INFORME NO. 2 - PERIODO DE MAYO 13 A JUNIO 12 DEL 2026

CONT. NO.5212 DE 09/04/2026 -OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL , DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE.

H-1

ITEM	N° GUIA	DESTINO	DESTINATARIO	GESTION	CLASE	PESO	VALOR
1	437217	AGUAZUL-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
2	437218	VILLANUEVA-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
3	437219	SACAMA-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL ESPECIAL CON KILO ADICIONAL	20 KILOS	$ 180.000
4	437220	NUNCHIA-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
5	437221	TAMARA-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
6	437223	CHAMEZA-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL ESPECIAL CON KILO ADICIONAL	20 KILOS	$ 180.000
7	437224	SACAMA-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL ESPECIAL CON KILO ADICIONAL	20 KILOS	$ 180.000
8	437225	PAZ DE ARIPORO	EDWIN RINCON SILVA TECNICO PAZ DE ARIPOR	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
9	437229	SACAMA	RAFAEL DOTOR ROJAS	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 150.000
10	437230	PAZ DE ARIPORO	EDWIN RINCON SILVA /FABIOLA ARAGON /ANA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
11	437231	PAZ DE ARIPORO	EDWIN RINCON SILVA /FABIOLA ARAGON /ANA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
12	437232	VILLANUEVA	KAREN XIOMARA PORTELA POVEDA /ALEXANDRA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
13	437233	TAMARA	JOSE HERNAN IBAÑEZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
14	437234	CHAMEZA	JOHN ALEXANDER MARTINEZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL ESPECIAL CON KILO ADICIONAL	16 KILOS	$ 150.000
15	437235	NUNCHIA	ORLANDO HIGUERA MARQUEZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
16	437236	TAURAMENA	NAZARIO RIVERA DIAZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
17	437237	PORE	MANUEL ALEJANDRO LOPEZ MEDINA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
18	437238	PORE	MANUEL ALEJANDRO LOPEZ MEDINA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
19	437239	MANI	JOSE GUSTAVO FLOREZ FUENTES /CARLOS E	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
20	437240	MANI	JOSE GUSTAVO FLOREZ FUENTES /CARLOS E	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
21	437241	SABANALARGA	EDILFONSO PARRA GUTIERREZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL ESPECIAL CON KILO ADICIONAL	16 KILOS	$ 150.000
22	437242	SAN LUIS DE PALENQUE	SANDRA PATRICIA GUTIERREZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
23	437243	SAN LUIS DE PALENQUE	SANDRA PATRICIA GUTIERREZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
24	437244	TRINIDAD	JORGE ALIRIO ROBLES FUENTES	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
25	437245	TRINIDAD	JORGE ALIRIO ROBLES FUENTES	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
26	437246	AGUAZUL	JOLMAN NICASIO LEAL DUARTE / DIDIER MAN	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
27	437247	AGUAZUL	JOLMAN NICASIO LEAL DUARTE / DIDIER MAN	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
28	437248	MONTERREY	JANNETH PATRICIA DAZA / GILBERTH ANDRES	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
29	437249	OROCUE	HECTOR HUGO BARRERA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL ESPECIAL CON KILO ADICIONAL	16 KILOS	$ 150.000
30	437250	PAZDEARIPORO-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
31	437256	SABANALARGA-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL ESPECIAL CON KILO ADICIONAL	20 KILOS	$ 180.000
32	437257	NUNCHIA-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
33	437309	MONTERREY-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
34	437310	NUNCHIA-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
35	437314	MANI-YOPAL	SECRETARIA DE SALUD CASANARE/TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
36	437315	NUNCHIA	ORLANDO HIGUERA TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
37	437316	NUNCHIA	ORLANDO HIGUERA TECNICO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
38	437317	SABANALARGA	EDILFONSO PARRA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL ESPECIAL CON KILO ADICIONAL	16 KILOS	$ 150.000
39	437318	MONTERREY	JANNETH PATRICIA DAZA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
40	437372	YOPAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
					SUBTOTAL		$ 5.801.000

GOBERNACION DE CASANARE -SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
INFORME NO. 2 - PERIODO DE MAYO 13 A JUNIO 12 DEL 2026

CONT. NO.5212 DE 09/04/2026 -OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL , DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE.

H-2

ITEM	Nº GUIA	DESTINO	DESTINATARIO	GESTION	CLASE	PESO	VALOR
41	437373	YOPAL	YENY BARRERA VILLEGAS/REPRESENTANTE LEGA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
42	437482	AGUAZUL	LIDA YARITZA MANOSALVA HOLGUIN	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
43	437483	YOPAL	PROFESIONAL MEDICAL CARE SAS / SANDRA PA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
44	437512	YOPAL	AIDE VARGAS CHACON	DIRECCION NO EXI	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
45	437513	YOPAL	ESTIBEN ANDRES LEON RUIZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
46	437565	PAZ DE ARIPORO	DIANA MARCELA FUENTES PATIÑO	CON SELLO	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
47	437566	YOPAL	LUIS ERNESTO DUARTE MARTINEZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
48	437567	YOPAL	ALBERTO CUBIDES BUITRAGO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
49	437568	PAZ DE ARIPORO	LELY CLAUDELIA ANZUETA FUENTES	DIRECCION NO EXI	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
50	437569	TAURAMENA	JOSE RODRIGO CARDONA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
51	437570	YOPAL	YALINEZ JOHANNA POLO DE LA CRUZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
52	437572	YOPAL	ANGIE VANESA RODRIGUEZ RAMIREZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
53	437575	PORE	CRISTINA GUARNIZO	DIRECCION NO EXI	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
54	437577	YOPAL	DOREMI ANDREA ROMERO HERRERA	REHUZADO	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA EN EL TRAYECTO URBANO	0	$ 11.000
55	437578	PAZ DE ARIPORO	ISRAEL CARVAJAL SANCHEZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
56	437579	VILLANUEVA	KAREN XIOMARA PORTELA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
57	437580	VILLANUEVA	KAREN XIOMARA PORTELA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
58	437581	TAURAMENA	NAZARIO RIVERA ORTIZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
59	437582	TAURAMENA	NAZARIO RIVERA ORTIZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	20 KILOS	$ 165.000
60	437587	MONTERREY	CORPORACION PRIVADA DE BENEFICIO SOCIAL	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
61	437588	VILLANUEVA	ELFRIDA LETHY SARMIENTO NEIRA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
62	437589	PAZ DE ARIPORO	SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y PAQUETEO EN EL TRAYECTO DEPARTAMENTAL POBLACIONES CERCANAS CON KILO ADICIO	16 KILOS	$ 135.000
63	437590	SABANALARGA	SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS LEJANOS	0	$ 30.000
64	437591	VILLANUEVA	SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
65	437592	TAURAMENA	SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
66	437690	OROCUE	JONATHAN DAVID AGUILAR SALAMANCA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS LEJANOS	0	$ 30.000
67	437691	VILLANUEVA	ANA POLONIA SANCHEZ LEAL	CAMBIO DE DOMIC	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
68	437692	VILLANUEVA	JAZMIN CORREDOR NIÃ'O	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
69	437694	PAZ DE ARIPORO	MAYRA ALEJANDRA FLOREZ PANTOJA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
70	437695	PAZ DE ARIPORO	STELLA GAITAN GOMEZ	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
71	437696	SAN LUIS DE PALENQUE	ROSMARY FUENTES SOCHA	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
72	437697	MANI	ARLENDY TATIANA MARTINE NIÑO	CON NOMBRE	MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA TRAYECTO DEPARTAMENTAL MUNICIPIOS CERCANOS	0	$ 15.000
					SUBTOTAL		$ 1.194.000

TOTAL	$ 6.995.000

LAS TARIFAS UTILIZADAS PARA LA LIQUIDACION DE CADA UNO DE LOS ENVIOS REALIZADOS , SON TOMADAS DEL ANEXO 1 ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PROCESO CAS-SS-MC-004-2026, PUBLICADO EN EL SECOP II. EL TOTAL DE ENVIOS GESTIONADOS ES DE 72

FLOR EULALIA MOJICA PAIPA
CC NO 23.789.579 DE PAZ DE ARIPORO
Representante Legal - SEMCA SAS

Semca
MENSAJERÍA Y CARGA
Nit. 900.065.820 – 7
Licencia Ministerio TIC NO. 5043 R. Postal 323

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES - (ART.50 LEY 789 DE 2002) – PERSONAS JURIDICAS

Yo, **FLOR EULALIA MOJICA PAIPA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.789.579 expedida en Paz de Ariporo, actuando como Represéntate Legal de **Servicios Especializados en Mensajería de Colombia-Semca SAS**, con Nit **900.065.820-7**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Yopal-Casanare. Certifico el pago de los aportes realizados por la empresa o cuando ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensión, riesgos y caja de compensación familiar.

Lo anterior en cumplimiento de los dispuestos en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Yo, **LISSETH ELENA PEÑA SOTO**, identificado con cédula de ciudadanía No 55.234.043 de Barranquilla-Atlántico, con tarjeta profesional No 153106-T de la Junta Central de contadores, en mi condición de Contador Público de **Servicios Especializados en Mensajería de Colombia-Semca SAS,** identificada con Nit: **900.065.820-7**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Yopal-Casanare, luego de examinar los Estados Financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos especialmente los del periodo de Abril 13 a Mayo 12 del 2026.

De igual manera han realizado el pago oportuno de salarios y prestaciones sociales con relación al contrato No. 5212 de 09/04/2026, que tiene por objeto. **PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE.**

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	37658792	$ 5.820.811	$ 233.100	$ 234.400	Junio 2026	Sanitas, Sura EPS Y nueva EPS
PENSIÓN	16 %	37658792	$ 3.501.811	$ 560.500	$ 563.000	Mayo 2026	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	37658792	$ 89.200	Positiva			

La empresa está bajo el beneficio de la ley 1607 de 2012 art 25 exoneración de Aporte de Nomina y la ley 1429 de 2012.

Dada en Yopal, a los Ocho (08) días del mes de Julio del 2026, con destino a LA GOBERNACION DE CASANARE – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

Atentamente,

FLOR EULALIA MOJICA PAIPA
CC NO. 23.789.579 DE PAZ DE ARIPORO
Represéntate Legal – SEMCA SAS

LISSETH ELENA PEÑA SOTO
C.C 55.234.043 de Barranquilla -Atlántico
Contador Público – SEMCA SAS
TP 153106-T

Semca
MENSAJERÍA Y CARGA
Nit. 900.065.820 – 7
Licencia Ministerio TIC NO. 5043 R. Postal 323

CERTIFICA QUE:

La empresa **SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERÍA DE COLOMBIA-SEMCA SAS,** identificada con Nit: 900.065.820-7, tiene un contrato de prestación de servicio No 5212 de 2026-04-09, el cual se encuentra en ejecución según acta de inicio del 13 de Abril del 2026, con un plazo correspondiente a 8 meses, hasta el 12 de diciembre del 2026, por un valor de $ 15.000.000 M.L.C., el cual tiene por objeto la **PRESTAR EL SERVICIO DE MENSAJERIA EXPRESA CERTIFICADA Y TRANSPORTE DE PAQUETEO A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE,** el cual se encuentra en ejecución en el municipio de **YOPAL-CASANARE** en donde son generados los ingresos, motivo por el cual el **IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA)** del periodo el cual se certifica y corresponde a la factura No SMCA-852, por valor de $ 6.995.000, monto el cual será base para causar y pagar en el municipio mencionado anteriormente.

Dada en Yopal, a los Ocho (08) días del mes de Julio del 2026, con destino a LA GOBERNACION DE CASANARE – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

Atentamente,

Firma:

LISSETH ELENA PEÑA SOTO
C.C 55.234.043 de Barranquilla -Atlántico
Contador Publico
SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERIA DE COLOMBIA-SEMCA SAS
Tarjeta Profesional no. 153106 – T
Junta Central de Contadores

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900065820	7	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERIA DE COLOMBIA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	5320	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	CLL 15 15 101		6340797			CONTABILIDAD.SEMCA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-06	37658792	E	2026-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.052.800	5.100	FINANCIERA JURISCOOP CF
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	37658792	2026-06-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.501.811	5.820.811	5.820.811	4.128.269	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	560.500	0	2.500	0	563.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	560.500	0	2.500	0	563.000
EPS(Administradoras: 3)				3	233.100	0	1.300	0	234.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	400	0	70.500
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	70.200	0	400	0	70.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	92.800	0	500	0	93.300
ARP(Administradoras: 1)				3	88.800	0	400	0	89.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	88.800	0	400	0	89.200
CCF(Administradoras: 2)				3	165.300	0	900	0	166.200
COMFACASANARE	CCF69	844003392	8	2	162.900	0	800	0	163.700
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	1	2.400	0	100	0	2.500
Gran Total					1.047.700	0	5.100	0	1.052.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900065820	7	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERIA DE COLOMBIA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	5320	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	CLL 15 15 101		6340797			CONTABILIDAD.SEMCA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-06	37658792	E	2026-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.052.800	5.100	FINANCIERA JURISCOOP CF
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	37658792	2026-06-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 23789579	MOJICA PAIPA FLOR EULALIA	2.319.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.319.000	92.800	COMFACASANARE-CCF69	2.319.000	92.800	2.319.000	12.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	5	197.800	S	1681001
2	CC 1020831861	CLEVES MOJICA SARAH JOHANA	1.750.905	F											X					0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.575.815	252.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.575.815	63.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	0	0	1.575.815	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	315.300	S	1681001
3	CC 1020831861	CLEVES MOJICA SARAH JOHANA	1.750.905	F																0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	58.364	9.400	0	0	EPS SURA-EPS010	58.364	2.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	58.364	2.400	58.364	400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	14.600	S	1681001
4	CC 1020831861	CLEVES MOJICA SARAH JOHANA	1.750.905	F											X					0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	116.727	18.700	0	0	EPS SURA-EPS010	116.727	4.700	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	0	0	116.727	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	23.400	S	1681001
5	CC 1118564587	PEREZ LEMUS DAYANNA LIIAY	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFACASANARE-CCF69	1.750.905	70.100	1.750.905	76.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	496.600	S	4532001

13

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137601475

(415)7707212489984(8020) 000014113760147 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 6 5 8 2 0	7	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

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
SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERÍA DE COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
SEMCA	SEMCA SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 15 15 101 BRR LA COROCORA

42. Correo electrónico semcaltda@yahoo.es

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

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
5 3 2 0	2 0 0 6 0 1 2 0	5 3 1 0	2 0 0 6 0 1 2 0	4 7 9 1	4 9 2 3		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-10-17 / 08:23:11AM

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 MOJICA PAIPA FLOR EULALIA
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: 141137601475

(415)7707212489984(8020) 000014113760147 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 6 5 8 2 0	7	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	0 0 0 5 1	5
73. Fecha	2 0 0 6 0 1 1 6	2 0 2 0 0 3 0 6
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 1 2 3	2 0 2 0 0 3 1 6
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 5 3 0 7 9	0 0 0 5 3 0 7 9
78. Departamento	8 5	8 5
79. Ciudad/Municipio	5 0	5 0
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 6 0 1 1 6	2 0 0 6 0 1 1 6
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional: 100 %

83. Nacional público: 0.0 %

84. Nacional privado: 100.0 %

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 1	2 0 2 1 0 5 1 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137601475

(415)7707212489984(8020) 000014113760147 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 6 5 8 2 0	7	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 1 2 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 3 7 8 9 5 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOJICA	PAIPA	FLOR	EULALIA

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 7 4 3 3 8 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOJICA	MOJICA	LIDA	MARITZA

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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137601475

(415)7707212489984(8020) 000014113760147 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 6 5 8 2 0		Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de mensajería 5 3 2 0

162. Nombre del establecimiento: SEMCA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 15 15 101 BRR LA COROCORA

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

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

15

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764099655984

(415)7707212489984(8020) 001876409965598 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900065820	7				

11. Razón social
SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERÍA DE COLOMBIA SAS

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal — Cód. 44

24. Dirección
CL 15 15 101 BRR LA COROCORA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Casanare	Yopal

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-10-03 / 11:17:55 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MOJICA PAIPA FLOR EULALIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 23789579 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERÍA DE COLOMBI

997. Fecha formalización 2025-10-03/11:17:55

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764099655984

(415)7707212489984(8020) 001876409965598 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900065820	7				

11. Razón social

SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MENSAJERÍA DE COLOMBIA SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	SEMCA CL 15 15 101 BRR LA COROCORA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	SMCA	801	2,000	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

FINANCIERA JURISCOOP

FINANCIERA JURISCOOP S.A COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO
NIT. 900.688.066-3

C E R T I F I C A

Que nuestro(a) cliente **SEMCA S.A.S** identificado (a) con NIT. **900065820** registra con **FINANCIERA JURISCOOP S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO,** cuenta de ahorros **No. 58500013985** activa y vigente desde el 10 de octubre del 2014.

En constancia se firma en la ciudad de Yopal, a los 03 días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).

Nota: Los traslados de dinero deberán ser enviados a Financiera Juriscoop – S.A, Compañía de Financiamiento, identificada ante CENIT y las entidades financieras de la siguiente manera:

a. Número de ruta 00001
b. Número de tránsito 121
c. Código de chequeo 9

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada dirigida a **QUIEN INTERESE**

Cordialmente,

JHON JAIRO FALLA PASCUAS
COORDINADOR
FINANCIERA JURISCOOP C F