

GRUPO PÉREZ S.A.S
NIT 901.427.142-1
CR 49 48 A 55
Tel: (034) 3106526081
El Bagre - Colombia
juli.perez73@hotmail.com



Factura Electrónica
No. GP 57

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(000) 5461500
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/08/2026, 16:04
Expedición	25/08/2026, 16:04
Vencimiento	25/08/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	" Mantenimiento preventivo y correctivo de Mini Split General Electric 24.000 Btu/h a 220v Inventer refrigerante R410 color gris "	15.00	259,500.00	4,632,075.0
2	Mantenimiento preventivo y correctivo de Mini Split General Electric 12.000 Btu/h a 220v Inventer refrigerante R410 color gris	6.00	192,750.00	1,376,235.0
3	" Mantenimiento preventivo y correctivo de Mini Split LG 24.000 Btu/h a 220v Dual inverter refrigerante R410 color blanco "	3.00	282,500.00	1,008,525.0
4	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire tipo techo Westinghouse. de 60000 BTU/ 220v refrigerante R410 color beige	3.00	367,500.00	1,311,975.0
5	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire tipo torre Westinghouse. de 60000 BTU/ 220v refrigerante R410 color beige "	1.00	325,000.00	386,750.0
6	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire multi split Fan Coil de pared de 12000 BTUh - 220v/2ph/60hz	1.00	366,500.00	436,135.0
7	Mantenimiento preventivo y correctivo de Mini Split Westinghouse. 24.000 Btu/h a 220v refrigerante R410	1.00	261,500.00	311,185.0
8	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire multi split Fan Coil de pared de 18000 BTUh - 220v/2ph/60hz	2.00	281,250.00	669,375.0
9	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire mini Split de 12.0000 BTU/220V refrigerante R410 de marca KIELMANN a 220v	2.00	229,625.00	546,507.5
10	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire mini Split de 24.0000 BTU/ 220v refrigerante R22 de marca KIELMANN 220V "	1.00	285,000.00	339,150.0
11	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire Fan Coil Cassette de 4 vías 28000 BTUH - 220v/2ph/60hz	3.00	521,500.00	1,861,755.0
12	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire Fan Coil Cassette de 4 vías 30200 BTUH - 220v/2ph/60hz	2.00	522,500.00	1,243,550.0
13	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire Fan Coil Cassette de 4 vías 34100 BTUH - 220v/2ph/60hz	1.00	536,075.00	637,929.2
14	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire Fan Coil Cassette de 4 vías 36200 BTUH - 220v/2ph/60hz	2.00	502,500.00	1,195,950.0
15	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire Fan Coil Cassette de 4 vías 42000 BTUH - 220v/2ph/60hz	2.00	508,250.00	1,209,635.0
16	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire Fan Coil Cassette de 4 vías 48000 BTUH - 220v/2ph/60hz	6.00	495,500.00	3,537,870.0
17	Mantenimiento preventivo y correctivo de Aire Fan Coil Cassette de 4 vías 54000 BTUH - 220v/2ph/60hz	6.00	503,975.00	3,598,381.5
18	Mantenimiento preventivo y correctivo de Equipo Fan Coil Fresh Air Intake unit 76000 BTUh - 220v/2ph/60hz	7.00	465,750.00	3,879,697.5
19	Mantenimiento preventivo y correctivo de Equipo Fan Coil Fresh Air Intake unit 96000 BTUh - 220v/2ph/60hz	2.00	347,250.00	826,455.0
20	Mantenimiento preventivo y correctivo de Unidad condensadora No. 1 VRF Inverter 768000BTUh	1.00	453,200.00	539,308.0
21	Mantenimiento preventivo y correctivo de Unidad condensadora No. 2 VRF Inverter 744000BTUh	1.00	464,550.00	552,814.5
22	Mantenimiento preventivo y correctivo de Unidad condensadora No. 3 Multi Split Inverter 47800BTUh	1.00	393,025.00	467,699.7
23	Mantenimiento preventivo y correctivo de Unidad condensadora No. 3 Split Inverter 34100BTUh	1.00	359,000.00	427,210.0
24	Instalación de aires acondicionados del centro, incluye, tubería de cobre nueva, suministro y adecuación de puntos de conexión, suministro e instalación de regulador de voltaje, suministro e	8.00	713,000.00	6,787,760.0

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
	instalación de desagües en tubería 3/4 y todo lo necesario para su correcto funcionamiento			

Total items: 24

Total Bruto	31,751,200.0
IVA 19%	6,032,728.0
Total a Pagar	37,783,928.0

Valor en Letras:

Treinta y siete millones setecientos ochenta y tres mil novecientos veintiocho pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 37,783,928.00

Observaciones:

#$36-02-00-005-912710;CO1.PCCNTR.9502299;Jrsebac@sena.edu.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764091208556 aprobado en 20250329 prefijo GP desde el número 30 al 500 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4663 Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, pinturas, productos de vidrio, equipo y materiales de fontanería y calefacción Tarifa

CUFE: 16284d963d53d492e00e84b613821e6ea317ca4b725230e83a015ce8a986f11b244ff8836221920e0c098ae1a4918ed6

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmebravo	MAYERLI ENITH BRAVO ARGUMEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-912710	CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Sistema:	2026-05-15-3:58 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6626 de fecha 2026-01-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	142326	**Fecha Registro:**	2026-05-15	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-005-912710 CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	69.779.696,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	69.779.696,00	**Saldo x Obligar:**	69.779.696,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901427142	**Razón Social:**	GRUPO PEREZ SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	71700000194	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	78295382	**Nombre:**	EDUIN MANUEL LLORENTE VARGAS	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CONTRATO CO1.PCCNTR.9502299	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-05-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912724 CENTRO DE FORMACION MINERO AMBIENTAL - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-17-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - DESARROLLO INTEGRAL DE LA PLANTA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL NACIONAL	Propios	27	CSF		69.779.696,00	0,00		
					Total:	69.779.696,00	0,00	69.779.696,00	69.779.696,00

Objeto:	5-9127-406 CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SEMESTRAL DE AIRES ACONDICIONADOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL SENA REGIONAL ANTIOQUIA, VIGENCIA 2026

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-005-912710	CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-05-15	69.779.696,00	69.779.696,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141177718499

(415)7707212489984(8020) 000014117771849 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 2 7 1 4 2	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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
GRUPO PEREZ SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
GRUPO PEREZ SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	El Bagre 2 5 0

41. Dirección principal
CR 49 48 A 55

42. Correo electrónico juli.perez73@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 2 4 3 0	3 1 0 6 5 2 6 0 8 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 6 2	2 0 2 1 0 2 1 7	4 6 6 3	2 0 2 3 0 8 0 1	4 7 4 1	4 7 7 1		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	1	0	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
10- Obligado aduanero
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	2 2									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-05-07 / 03:27:20PM

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 MARCHENA PEREZ DANIELA

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: 141177718499

(415)7707212489984(8020) **000014117771849 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 2 7 1 4 2	1	Impuestos de Medellín	1 1	

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 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 0 1 0 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 1 1 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 7 0 7 1 9	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	2 5 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 1 1 0 4	
81. Hasta	2 0 4 0 1 0 2 0	

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

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 2 0 1 1 1 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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: 141177718499

(415)7707212489984(8020) **000014117771849 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 2 7 1 4 2	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 4 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 0 7 6 7 6 1 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARCHENA	PEREZ	DANIELA	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
FACTOR 1 2	2 0 2 1 0 3 0 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	MARTINEZ	JULIA	ESTHER

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: 141177718499

(415)7707212489984(8020) **000014117771849 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 2 7 1 4 2	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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 Ciudadanía 1 3	5 0 8 8 6 6 5 0	1	2 4 0 3 1 0

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PEREZ	MARTINEZ	JULIA	ESTHER

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 1 2 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141177718499

(415)7707212489984(8020) **000014117771849 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 2 7 1 4 2	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de metales y productos metalíferos 4 6 6 2	

162. Nombre del establecimiento: GRUPO PEREZ SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	El Bagre 2 5 0	

165. Dirección: C R 49 48 A 55

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

Certificado Bancario

Lunes, 24 de agosto de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO PEREZ SAS identificado con NIT 901427142, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	717-000001-94	2020/12/30	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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA PRECONTRACTUAL
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

El suscrito [DANIELA MARCHENA PEREZ], identificado con [cédula de ciudadanía] nro. [1.007.676.110 con lugar de expedición en CARTAGENA, certifico que la sociedad [GRUPO PEREZ SAS], identificada con NIT. [901427142-1], en mi condición de [Representante legal] de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de [DEL MAGDALENA MEDIO Y NORDESTE ANTIOQUEÑO]; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983).

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide 05/08/2026.

Atentamente,



Nombre del Representante Legal: DANIELA MARCHENA PEREZ C.C. No. 1.007.676.110
Nombre o Razón Social del Proponente: GRUPO PEREZ SAS
NIT 901427142-1
Dirección 49 NO 48A 55 - Brr bijao - El Bagre
Teléfonos 314 6686267 Fax
Correos Electrónicos1: grupoperezsas@gmail.com

NOTAS PARA EL FORMATO DE PERSONA JURÍDICA

NOTA 1. Este formato debe ser diligenciado por las personas jurídicas nacionales y las extranjeras con domicilio o sucursal en Colombia las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia

NOTA 2. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución como se indica a continuación:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica], identificado con [cédula de ciudadanía o Cédula de extranjería] nro. [CC con lugar de expedición], en mi condición de Representante Legal de [Razón social de la persona jurídica], identificada con NIT. [Incluir el número con dígito de verificación]; bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía a partir de [fecha de constitución]. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

NOTA 3. En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación, caso en el cual deberá anexar copia del acuerdo de pago correspondiente y el comprobante de pago soporte del mes anterior al cierre del procedimiento de contratación.

NOTA 4. Cuando la persona jurídica esté exonerada de aportes parafiscales de acuerdo con el artículo 114-1 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 65 de la Ley 1918 de 2016, **deberá incluir el siguiente texto y ajustar el formato en lo correspondiente**.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento certifico que me encuentro exonerado 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.

NOTA 5. Cuando la persona jurídica no haya tenido personal a cargo dentro de los seis (6) meses anteriores a la presentación de la propuesta deberá manifestarlo de la siguiente manera:

El suscrito [Nombre del Revisor Fiscal o Representante legal, según sea el caso], identificado con [cédula de ciudadanía o Cédula de extranjería] nro. [CC con lugar de expedición] y tarjeta profesional nro. [Incluir número de la T.P.] de la Junta Central de Contadores de Colombia [Para el revisor Fiscal], certifico que la sociedad [Razón social de la persona jurídica], identificada con NIT. [Incluir el número con dígito de verificación], en mi condición de [Representante legal o Revisor Fiscal] de la referida empresa; bajo la gravedad de juramento certifico que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del contrato no tuve personal a cargo y, por ende, no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

NOTA 6. Para los proponentes plurales cada uno de los integrantes debe acreditar por separado los requisitos señalados. Adicionalmente, el proponente adjudicatario debe presentar, para la suscripción del respectivo contrato ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901427142	1	GRUPO PEREZ SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 49 NO. 48A-55	EL BAGRE-ANTIOQUIA	8391918	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	507247931	9508451111	E	2026/08/12	2026/07/24	BANCOLOMBIA	0	$1,269,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (10 Afiliados)					$3,326,724	$533,100			$3,326,724	$416,000			$3,326,724	$134,000			$3,326,724	$18,200		$3,326,724	$167,800
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (9 Afiliados)					$1,575,819	$252,900			$1,575,819	$197,100			$1,575,819	$63,900			$1,575,819	$9,000		$1,575,819	$80,100
Ciudad: EL BAGRE Depto: ANTIOQUIA (9 Afiliados)					$1,575,819	$252,900			$1,575,819	$197,100			$1,575,819	$63,900			$1,575,819	$9,000		$1,575,819	$80,100
1	CC	1001468718 BELEÑO RENDON LUIS MATEO	230201	3	$175,091	$28,100	ESSC24	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$1,000	3	$175,091	$8,900
2	CC	1067093430 CARRASCAL PEREZ PEDRO JUAN	230301	3	$175,091	$28,100	EPS041	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$1,000	3	$175,091	$8,900
3	CC	8056780 DIAZ LOPEZ CRISTIAN FABIAN	230301	3	$175,091	$28,100	EPS040	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$1,000	3	$175,091	$8,900
4	CC	98615212 DIAZ LOPEZ MANUEL CATALINO	230301	3	$175,091	$28,100	ESSC24	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$1,000	3	$175,091	$8,900
5	CC	1073976622 HERNANDEZ ROJAS RAFAEL SANTOS	230301	3	$175,091	$28,100	ESSC24	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$1,000	3	$175,091	$8,900
6	CC	1040513154 MENCO PEÑA CAMILO ANDRES	230301	3	$175,091	$28,100	EPS037	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$1,000	3	$175,091	$8,900
7	CC	78321266 PEREZ MARTINEZ LUIS GABRIEL	231001	3	$175,091	$28,100	EPS037	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$1,000	3	$175,091	$8,900
8	CC	1040516704 RIVAS HERAZO KAREN IBETH	230301	3	$175,091	$28,100	ESSC24	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$1,000	3	$175,091	$8,900
9	CC	1007448505 RUIZ JERONIMO NEILA ROSA	230301	3	$175,091	$28,100	ESSC24	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$7,100	14-11	3	$175,091	$1,000	3	$175,091	$8,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700
Ciudad: EL BAGRE Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700
10	CC	1007554365 MAZO MAZO BREINER ALEXANDER	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$218,900	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total Afiliados(10)					$3,326,724	$533,100			$3,326,724	$416,000			$3,326,724	$134,000			$3,326,724	$18,200		$3,326,724	$167,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$533,100	$0	$0	$533,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$28,100	$0	$0	$28,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$476,900	$0	$0	$476,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$28,100	$0	$0	$28,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$18,200	$0	$0	$18,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$18,200	$0	$0	$18,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$134,000	$0	$0	$134,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	10	$134,000	$0	$0	$134,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$416,000	$0	$0	$416,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	6	$328,400	$0	$0	$328,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$43,800	$0	$0	$43,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$21,900	$0	$0	$21,900
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$21,900	$0	$0	$21,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$100,300	$0	$0	$100,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$100,300	$0	$0	$100,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$67,500	$0	$0	$67,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$67,500	$0	$0	$67,500
TOTAL				**10**	**$1,269,100**	**$0**	**$0**	**$1,269,100**

	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° 1

FECHA:	3/08/2026	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	EL BAGRE
COD REGIONAL:	5	**REGIONAL**	ANTIOQUIA
CENTRO DE COSTO:	CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL		
COD CENTRO DE COSTO:	912710		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	**TIPO DE ENTREGA:**	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.9502299	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO**	20 de mayo de 2026
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3699-1300-17-53105B-3699016-02		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	GRUPO PEREZ S.A.S		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	901427142-1		
VALOR TOTAL:	$ 69.779.696		
FECHA DE VENCIMIENTO:	30/11/2026		

OBJETO DEL CONTRATO: 5_9127_406 CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SEMESTRAL DE AIRES ACONDICIONADOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL SENA REGIONAL ANTIOQUIA, VIGENCIA 2026

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** _____

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 SE RECIBE A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS ESTIPULADOS EN LA FACTURA NRO GP57

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	JAIRO RAFAEL SEBÁ CUENTAS		
N° DE IDENTIFICACIÓN	72288606		
CORREO INSTITUCIONAL	jrsebac@sena.edu.co		
CARGO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	**N° DE CONTACTO**	3165654838

	Código: GIL-F-029
	Versión: 11

PROCESO

GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO DE CONTROL CONTABLE DE LA INTERVENCIÓN DE INMUEBLES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública clasificada**		**Pública reservada**	

FECHA DILIGENCIAMIENTO	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CODIGO CENTRO DE COSTO ORDENADOR DEL GASTO	912710	CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9502299
REGIONAL	ANTIOQUIA	POSICIÓN CATÁLOGO INSTITUCIONAL	C-3699-1300-17-53105B-3699016-02
CENTRO DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL ANTIOQUIA	FECHA SUSCRIPCIÓN	22/05/2026
CONTRATISTA	GRUPO PEREZ S.A.S	NIT	901427142-1
OBJETO:	5_9127_406 CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SEMESTRAL DE AIRES ACONDICIONADOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL SENA REGIONAL ANTIOQUIA, VIGENCIA 2026		

VALOR DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR TOTAL IVA INCLUIDO**
Anticipo			0
Valor inicial del contrato	56.521.553,76	13.258.142,24	69.779.696
Adición 1			0
Adición 2			0
Adición 3			0
Valor total del contrato	**56.521.553,76**	**13.258.142,24**	**69.779.696**

IDENTIFICACIÓNDE CUENTA CONTABLE A PAGAR

Si la factura tiene discriminado adecuación y mantenimiento dentro de la misma factura, el supervisor de contrato DEBE diligenciar un formato aparte con el componente de mantenimiento. Leer las instrucciones.

	OBJETO DEL PAGO DE LA FACTURA	CATALOGO DEL GASTO INSTITUCIONAL DEL RUBRO PRESUPUESTAL	**CUENTA CONTABLE A AFECTAR**
RUBRO	ADECUACIÓN O INSTALACIÓN	SEDES ADECUADAS	**161501**

La factura electrónica debe tener discriminado el moto de la amortización que se hará del anticipo, para pagarle al contratista el excedente. Si no tiene anticipo, no diligenciar la casilla de amortización.

DATOS GENERALES DEL PAGO

PAGO No.	1	SUBTOTAL FACTURA	$ 31.751.200,00
FACTURA No.	GP57	VALOR DEL IVA	$ 6.032.728,00
FECHA FACTURA	24/08/2026	**TOTAL FACTURA**	**$ 37.783.928,00**
RPs (separados por comas)	142326	AMORTIZACIÓN SEGÚN FACTURA	
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**VALOR A PAGAR**	**$ 37.783.928,00**

INFORMACIÓN DE UBICACIÓN DE LOS BIENES INMUEBLES OBJETO DE CONSTRUCCIÓN, ADICION O MEJORA

REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO	**POSICION CATALOGO INSITUCIONAL REGIONAL**	**CUIDAD O MUNICIPIO**	**DIRECCION DEL INMUEBLE**
ANTIOQUIA	C-3699-1300-17-53105B-3699016-02	EL BAGRE	Carrera 41 No. 32-197

OBSERVACIONES: COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA, Y RECOMIENDO AUTORIZAR EL DESEMBOLSO REQUERIDO.

	NOMBRE	**CEDULA**	**FIRMA**
SUPERVISOR DE CONTRATO	JAIRO RAFAEL SEBÁ CUENTAS	72288606	
APOYO A LA SUPERVISIÓN	YAHIR ARRIETA MENDOZA	1040506415	
APOYO A LA SUPERVISIÓN			