



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHyguzman

YURI ALEXANDRA GUZMAN GARZON

Unidad ó Subunidad

36-02-00-095-

SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION

Ejecutora Solicitante:

000000

REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:

29/05/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3626 de fecha 2026-03-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	23126	Fecha Registro:	2026-05-29	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-095-000000 SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	416.240.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	416.240.000,00	Saldo x Obligar:	416.240.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901274663	Razón Social:	HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	82800038746	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52696182	Nombre:	JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL GUAVIARE
-----------------	----------	---------	---------------------------	--------	----------------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.9537516	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-05-29
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101038 DESPACHO REGIONAL-FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	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:	365.040.000,00	0,00	365.040.000,00	365.040.000,00
--------	----------------	------	----------------	----------------

101085 SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR	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:	51.200.000,00	0,00	51.200.000,00	51.200.000,00
--------	---------------	------	---------------	---------------

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR OPERADOR LOGÍSTICO PARA REALIZACIÓN JORNADAS DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS EN CAMPO, TALLERES, ENCUENTROS CAMPESINOS, GIRAS, FERIAS, MERCADOS CAMPESINOS, ENCUENTROS REGIONALES Y FERIAS. RDO.CPE NO. 95-9-2026-002543
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-095-000000	SENA REGIONAL GUAVIARE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-08-31	416.240.000,00	416.240.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Certificación Bancaria

Lunes, 31 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC identificado(a) con NIT 901274663, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	82800038746	2019-07-09	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

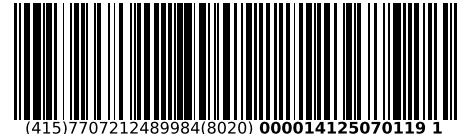
Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141250701191	
(415)7707212489984(8020) 000014125070119 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 7 4 6 6 3		7	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare		7 8
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					
HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC					
36. Nombre comercial					
HOTEL NELLER PLAZA					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9 Guaviare		9 5 San José del Guaviare	
41. Dirección principal					
CR 23 10 80 BRR CENTRO					
42. Correo electrónico nellerplazahotel@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 8 3 8 4 8 8 5 4			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
5 6 2 1		2 0 2 3 0 5 0 4		4 9 2 1	
				2 0 2 3 0 5 0 4	
				50. Código	
				1 2	
				4 6 4 2 5 5 1 1	
51. Código					
52. Número establecimientos					
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 4 3 3 4 8 5 2 5 5					
05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario					
07- Retención en la fuente a título de renta					
14- Informante de exógena					
33- Impuesto nacional al consumo					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2026-05-08 / 07:46:15PM					
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 ROJAS GONZALEZ LUZ ADRIANA					
985. Cargo Representante legal Certificado					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141250701191



(415)7707212489984(8020) 000014125070119 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 7 4 6 6 3 7

6. DV

12. Dirección seccional

Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare

14. Buzón electrónico

7 8

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 9 0 4 0 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 4 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 2 1 7 6 7	
78. Departamento	9 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 9 0 4 1 0	
81. Hasta		

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				-
2				-
3				-
4				-
5				-

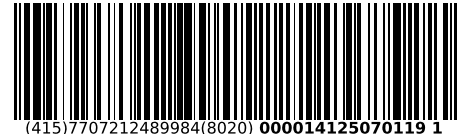
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141250701191



(415)7707212489984(8020) 000014125070119 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 2 7 4 6 6 3 7

Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare

7 8

Representación

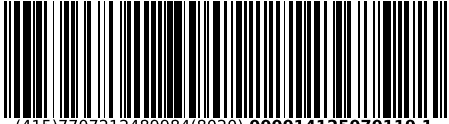
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 4 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 6 6 9 6 1 4 1 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ROJAS	105. Segundo apellido GONZALEZ	106. Primer nombre LUZ
107. Otros nombres ADRIANA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

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

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

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

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 5				
				4. Número de formulario 141250701191				
 (415)7707212489984(8020) 000014125070119 1								
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
9 0 1 2 7 4 6 6 3		7		Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare		7 8		
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		2 4 8 7 2 9 8 4		0		1 7 9 7 6 8	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres	
	CASTAÑO		CORTES		ALBA		NIDIA	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada				
159. Fecha de nombramiento		2 0 1 3 0 7 0 4						

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141250701191



(415)7707212489984(8020) 000014125070119 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 7 4 6 6 3

6. DV

7

12. Dirección seccional

Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare

14. Buzón electrónico

7

8

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

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9	161. Actividad económica Alojamiento en hoteles 5 5 1 1
162. Nombre del establecimiento HOTEL NELLER PLAZA	
163. Departamento Guaviare 9 5	164. Ciudad/Municipio San José del Guaviare 0 0 1
165. Dirección CR 23 10 80 BRR CENTRO	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 8 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 4 2 5
168. Teléfono 3 1 0 5 7 4 1 6 6 1	169. Fecha de cierre

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

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



HOTEL NELLER PLAZA

NIT: 901274663-7

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

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

El suscrito **LUZ ADRIANA ROJAS GONZALEZ**, identificado con cédula de ciudadanía nro. 66.961.413, certifico que la sociedad **HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC**, identificada con NIT. 901.274.663-7, en mi condición de Representante legal de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de San José del Guaviare; 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).

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.

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) 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 el día 26 de agosto de 2026.

LUZ ADRIANA ROJAS GONZALEZ
66.961.413 de Caicedonia Valle
Representante legal HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC

CARRERA 23 # 10-80 San José del Guaviare
Telefax 5849139- 3183848854 -3214345055
CORREO ELECTRONICO: Nellerplazahotel@Gmail.com



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 901274663	7	HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 23 10- 80	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5849139	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-06	367276287	9506055681	E	2026/06/16	2026/06/05	BANCOLOMBIA	\$1,833,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)					\$7,470,528	\$1,195,600			\$7,470,528	\$299,100			\$7,470,528	\$299,100			\$7,470,528	\$39,300	\$0
Centro de Trabajo: Principal (5 Afiliados)					\$7,470,528	\$1,195,600			\$7,470,528	\$299,100			\$7,470,528	\$299,100			\$7,470,528	\$39,300	\$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (5 Afiliados)					\$7,470,528	\$1,195,600			\$7,470,528	\$299,100			\$7,470,528	\$299,100			\$7,470,528	\$39,300	\$0
1	CC 1120580261	AMAYA GERSON	230201	8	\$466,908	\$74,800	EP5037	8	\$466,908	\$18,700	CCF68	8	\$466,908	\$18,700	14-23	8	\$466,908	\$2,500	\$0
2	CC 21620197	CARDENAS CRUZ	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	\$0
3	CC 52397979	CORDERO SANDRA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	\$0
4	CC 1120957117	DAZA ANGEL	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	\$0
5	CC 18222673	ZAMORA JAVIER	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	\$0
Total Afiliados(5)					\$7,470,528	\$1,195,600			\$7,470,528	\$299,100			\$7,470,528	\$299,100			\$7,470,528	\$39,300	\$0

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 901274663	7	HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 23 10- 80	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5849139	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-06	367276287	9506055681	E	2026/06/16	2026/06/05	BANCOLOMBIA	\$1,833,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$1,195,600	\$0	\$0	\$1,195,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$840,600	\$0	\$0	\$840,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$355,000	\$0	\$0	\$355,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$39,300	\$0	\$0	\$39,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	\$39,300	\$0	\$0	\$39,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$299,100	\$0	\$0	\$299,100
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	5	\$299,100	\$0	\$0	\$299,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$299,100	\$0	\$0	\$299,100
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	4	\$229,000	\$0	\$0	\$229,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				5	\$1,833,100	\$0	\$0	\$1,833,100



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 901274663	7	HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 23 10- 80	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5849139	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-07	445990126	9507063253	E	2026/07/15	2026/07/03	BANCOLOMBIA	\$1,718,400

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 (4 Afiliados)					\$7,003,620	\$1,120,800			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$36,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (4 Afiliados)					\$7,003,620	\$1,120,800			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$36,800		\$0	\$0	
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (4 Afiliados)					\$7,003,620	\$1,120,800			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$36,800		\$0	\$0	
1	CC	21620197	CARDENAS CRUZ	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
2	CC	52397979	CORDERO SANDRA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
3	CC	1120957117	DAZA ANGEL	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
4	CC	18222673	ZAMORA JAVIER	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados (4)					\$7,003,620	\$1,120,800			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$36,800		\$0	\$0	

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 901274663	7	HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 23 10- 80	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5849139	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-07	445990126	9507063253	E	2026/07/15	2026/07/03	BANCOLOMBIA	\$1,718,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$1,120,800	\$0	\$0	\$1,120,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$840,600	\$0	\$0	\$840,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$36,800	\$0	\$0	\$36,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$36,800	\$0	\$0	\$36,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$280,400	\$0	\$0	\$280,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	\$280,400	\$0	\$0	\$280,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$280,400	\$0	\$0	\$280,400
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				4	\$1,718,400	\$0	\$0	\$1,718,400



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 901274663	7	HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 23 10- 80	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5849139	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-08	556082410	9509217605	E	2026/08/18	2026/08/10	BANCOLOMBIA	\$1,521,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)					\$6,128,168	\$980,700			\$6,128,168	\$245,400			\$6,568,326	\$263,000			\$6,128,168	\$32,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (4 Afiliados)					\$6,128,168	\$980,700			\$6,128,168	\$245,400			\$6,568,326	\$263,000			\$6,128,168	\$32,200		\$0	\$0	
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (4 Afiliados)					\$6,128,168	\$980,700			\$6,128,168	\$245,400			\$6,568,326	\$263,000			\$6,128,168	\$32,200		\$0	\$0	
1	CC	21620197	CARDENAS CRUZ	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
2	CC	52397979	CORDERO SANDRA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
3	CC	1120957117	DAZA ANGEL	230301	15	\$875,453	\$140,100	EP5037	15	\$875,453	\$35,100	CCF68	15	\$1,315,611	\$52,700	14-23	15	\$875,453	\$4,600	15	\$0	\$0
4	CC	18222673	ZAMORA JAVIER	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF68	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(4)					\$6,128,168	\$980,700			\$6,128,168	\$245,400			\$6,568,326	\$263,000			\$6,128,168	\$32,200		\$0	\$0	



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 901274663	7	HOTEL NELLER PLAZA SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 23 10- 80	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5849139	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-08	556082410	9509217605	E	2026/08/18	2026/08/10	BANCOLOMBIA	\$1,521,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$980,700	\$0						\$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$700,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$32,200	\$0						\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$32,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$263,000	\$0						\$0
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	\$263,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$245,400	\$0						\$0
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	3	\$175,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
NUEVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL				4	\$1,521,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

MONTO A PAGAR

\$980,700
\$700,500
\$280,200
\$32,200
\$32,200
\$263,000
\$263,000
\$245,400
\$175,300
\$70,100
\$1,521,300



Forma de Pago: Crédito
Plazo: 30 Días
Método de Pago: Transferencia Débito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 4

Fecha de Validación: 06/08/2026 05:14 PM
Fecha de Emisión: 06/08/2026 05:14 PM
Fecha de Vencimiento: 05/09/2026
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Emisor: HOTEL NELLER PLAZA**Nombre Comercial:** HOTEL NELLER PLAZA**Nit del Emisor:** 901274663-7**Correo Electrónico:** nellerplazahotel@gmail.com**Teléfono:** 318 3848854**Dirección:** CR 23 10 80 BRR CENTRO**Departamento:** GUAVIARE**Municipio:** SAN JOSÉ DEL GUAVIARE**País:** Colombia**Receptor: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA****Razón Social:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**Identificación:** 899999034-1**Correo Electrónico:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co**Teléfono:** 5 461500**Dirección:** CL 57 8 69, Bogotá D.C.**Responsabilidad Fiscal:** O-13**Régimen Fiscal:** 49**Responsabilidad Tributaria:** ZZ**Departamento:** GUAVIARE**Municipio:** SAN JOSÉ DEL GUAVIARE**País:** Colombia

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	ICO%	ICO	IVA%	IVA	Total
1	652147	REFRIGERIO	Se escogerá de las opciones propuestas • Emparedado de pollo, queso y vegetales y jugo natural de (12 Onz). • Salpicón (Manzana, banano, uvas y papaya) en recipiente de 9 onzas con tapa y cuchara desechable. • Pastel de pollo en Hojaldre acompañado de jugo natural de (12 Onz). • carne, pollo o cerdo de 250gr por persona, acompañado de papa y/o yuca cocida con ensalada fresca, acompañado de jugo natural de (12 Onz). Nota: El operador deberá realizar la entrega en el sitio designado (Municipio	555.00	unidad	26,851.85	14,902,777.78	8	1,192,222.22	0	0.00	16,095,000.00
2	652148	HIDRATACION	Agua en bolsa de 200 ml. El agua debe suministrarse fría y conservadas en contenedores. Se debe garantizar la entrega en el lugar del evento.	60.00	unidad	9,800.00	588,000.00	0.00	0.00	0	0.00	588,000.00

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	ICO%	ICO	IVA%	IVA	Total
3	652149	ALMUERZO	Almuerzos tipo especial con, 150gr proteína, verdura, carbohidrato, fruta, jugo de fruta natural de (12 Onz) y postre tipo A. Nota: El operador deberá realizar la entrega en el sitio designado (Municipio de San José del Guaviare), con el cumplimiento de protocolos de bioseguridad y manipulación de alimentos. La oficina de campeSENA, con la debida antelación, informará el día y lugar del evento.	555.00	unidad	31,018.52	17,215,277.78	8	1,377,222.22	0	0.00	18,592,500.00
4	652150	TRANSPORTE	Servicio de transporte terrestre de pasajeros para el traslado de los participantes de los Núcleos Campesinos desde sus veredas o puntos de encuentro hasta el lugar donde se desarrollen las jornadas de intercambio de experiencias, encuentros campesinos y talleres en el municipio de San José del Guaviare (damas de nare, caño guanizo, caño negro, charras, boqueron, capricho, etc colinas y etc boqueron, puerto flores puerto Tolima,cachicamo, caño mosco). El servicio deberá incluir vehículo tipo	60.00	unidad	121,848.74	7,310,924.37	0.00	0.00	19	1,389,075.63	8,700,000.00

Detalles:
Son: CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS
#36-02-00-095-000000;9537516;lpecheverry@sena.edu.co#\$
CUFE :
e59f6a811f7abc531b0a83dde1b9fc707b01188c9f21cb09064581294e102cd972221289a87d8c32c8d0a8c6e0cfd3da

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 40,016,979.92
Monto Bruto:	COP 40,016,979.92
Monto ICO:	COP 2,569,444.44
Monto IVA:	COP 1,389,075.63
Total Venta:	COP 43,975,500.00
Total a pagar:	COP 43,975,500.00
Saldo Restante:	COP 43,975,500.00