## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHachica | ADRIANA CHICA GIRALDO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |
| Fecha y Hora Sistema: | 6/08/2026 12:00:00 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 14726 de fecha 2026-01-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | **479026** | **Fecha Registro:** | 2026-08-06 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-066-922310 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 63.999.999,70 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 63.999.999,70 | **Saldo x Obligar:** | 63.999.999,70 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900109517 | **Razón Social:** | **GEMA DISTRIBUCION Y SERVICIOS SAS** | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0570126370172572 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 29309904 | **Nombre:** | SANDRA YULIETH GARCIA GONZALES | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.9722534 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2026-08-06 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 922324 C DE DISEÑO E INNOVACION TECNO | C-3699-1300-17-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES | Nación | 10 | CSF | | 63.999.999,70 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 63.999.999,70 | 0,00 | 63.999.999,70 | **63.999.999,70** |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | MANTENIMIENTO INMUEBLES: 66-9-2026-010560 CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL AMBIENTE DE ALTURAS INCLUYENDO TODOS LOS ELEMENTOS QUE LO COMPONEN DEL CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DE RISARALDA. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-066-922310 | CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL RISARALDA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-12-15 | 63.999.999,70 | 63.999.999,70 | NINGUNO |

**DIANA MARITZA CASTAÑO ECHEVERRY**
**Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo de Centro**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141173034450

(415)7707212489984(8020) 000014117303445 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 0 9 5 1 7 | 0 | Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6 | |

## 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
GEMA DISTRIBUCION Y SERVICIOS SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| GEMA DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal
CARRERA 6 9 01

42. Correo electrónico gema.eu@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 2 4 8 9 0 7 5 | |

## 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 |
| 7 1 2 0 | 2 0 0 6 0 9 0 8 | 4 3 2 2 | 2 0 0 6 0 9 0 8 | | 4 6 6 9 | 3 3 1 3 | | 3 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

54. Código: 2 2 2 3

### 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 2025-04-10 / 03:29:44PM

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 FIGUEROA GARCIA CIRO ALEJANDRO

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: 141173034450

(415)7707212489984(8020) **000014117303445 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 0 9 5 1 7 | 0 | Impuestos y Aduanas de Pereira | 1 6 | |

## 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 | 0 1 |
| 72. Número | | 1 |
| 73. Fecha | 2 0 0 6 0 9 0 8 | 2 0 2 0 0 7 1 7 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 6 0 9 1 8 | 2 0 2 0 0 7 2 2 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 1 5 3 8 0 6 0 9 | 1 5 3 8 0 6 0 9 |
| 78. Departamento | 6 6 | 6 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 7 | 2 7 |

### Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 0 6 0 9 0 8 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 7 0 1 0 1 | | - |
| 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: 141173034450

(415)7707212489984(8020) **000014117303445 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 0 9 5 1 7 | 0 | Impuestos y Aduanas de Pereira | 1 6 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 2 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 0 8 4 9 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FIGUEROA | GARCIA | CIRO | ALEJANDRO |

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

**2**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**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
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173034450

(415)7707212489984(8020) **000014117303445 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 0 9 5 1 7 | 0 | Impuestos y Aduanas de Pereira | 1 6 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 0 0 8 4 9 0 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FIGUEROA | GARCIA | CIRO | ALEJANDRO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 1,500,000 | | 1 0 2 0 0 6 0 9 1 8 | 2 0 1 2 0 4 2 6 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

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: 141173034450

(415)7707212489984(8020) **000014117303445 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 0 9 5 1 7 | 0 | Impuestos y Aduanas de Pereira | 1 6 | |

**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 | 1 8 5 2 0 4 8 0 | | 1 5 4 4 8 5 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TAMAYO | GOMEZ | JESUS | ANTONIO |

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173034450

(415)7707212489984(8020) **000014117303445 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Ensayos y análisis técnicos 7 1 2 0 | |

162. Nombre del establecimiento: GEMA DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 6 9 31 ED LA SEXTA

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Ensayos y análisis técnicos 7 1 2 0 | |

162. Nombre del establecimiento: GEMA DISTRIBUCION Y SERVICIOS SA.S.

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 6 9 01

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Ensayos y análisis técnicos 7 1 2 0 | |

162. Nombre del establecimiento: GEMA DISTRIBUCION Y SERVICIOS S.A.S

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 6 9 47

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# GEMA DISTRIBUCION Y SERVICIOS SAS

facturacionlabgema@gmail.com
Nit: 900,109,517-0, Responsable de IVA
CRA 6 # 9-01. PEREIRA, RISARALDA. Tel(s): 316-2489075
Autoriz. DIAN 18764099531087 del 01-Oct-2025 vence 01-Oct-2026 Rango del FE 3489 al FE 10000

**Nombre / R.S.:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
**Representante:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
**Documento:** Tipo [31] 899,999,034-1
**Dirección:** CL 57 # 8 - 69
**Ciudad:** BOGOTA BOGOTÁ D.C. **Tel:** 018000 910270
**Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c…

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** **FE 4070**

**Fecha:** 16-Sep-2026 10:46:15 **F. Pago:** Crédito
**Plazo:** 30 **Vence:** 16-Oct-2026 **Medio:** Otro
**Vendedor:**

Observ.: #$36-02-00-066-922310;9722534;hbolivart@sena.edu.co#$

| Referencia | Detalle | %Desc. | %IVA | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000126 | 1.01 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ESTRUCTURA TIPO TORRE DE CONSTRUCCIÓN. Revisión de toda la estructura: puntos de oxidación y/o corrosión, daños de soldadura, empalmes, torqueado, realizando la corrección respectiva y mantenimiento general de estructura metálica, se deberán pintar todas las puntos críticos de color aluminio de acuerdo al color actual, garantizando las capas de anticorrosivo, pintura de alta calidad resistente a la intemperie, los tornillos oxidados o elementos faltantes deberán ser cambiados por el oferente. La actividad de mantenimiento de la estructura se debe llevar a cabo teniendo en cuenta los siguientes pasos:<br>- Retiro de oxido en seco con grata trenzada, una vez finalizado el grateado inmediatamente deben limpiar partículas que queden en la superficie del metal, durante este proceso se debe llevar a cabo las refacciones de fortalecimiento de la estructura (soldaduras), inmediatamente se debe iniciar la aplicación de la base anticorrosiva para evitar que la humedad en el metal genere nuevamente oxido. | | | 1.00 | 14,413,134 | 14,413,134 |
| 000126 | 5.01 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS 2 TORRES AMARILLAS ELÉCTRICAS Y DE TELECOMUNICACIONES Revisión de toda la estructura: puntos de oxidación y/o corrosión, daños de soldadura, empalmes, torqueado, realizando la corrección respectiva y mantenimiento general de estructura metálica, se deberá pintar todas las partes actuales de color amarillo de acuerdo al color actual, garantizando las capas de anticorrosivo, pintura de alta calidad resistente a la intemperie, los tornillos oxidados o elementos faltantes deberán ser cambiados por el oferente. La actividad de mantenimiento de la estructura se debe llevar a cabo teniendo en cuenta los siguientes pasos:<br>- Retiro de oxido en seco con grata trenzada, una vez finalizado | | | 1.00 | 5,632,718 | 5,632,718 |

*La Suma De: veinticuatro millones doscientos cuarenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y ocho pesos con 00/100 mlc.*

• Tres (3) Días luego de recibido el producto/servicio, No aplican Reclamos ni Devoluciones, y cualquier abono a esta factura debe hacerse antes de la fecha de vencimiento.
• La Presente Factura de Venta se Asimila en Todos sus Efectos a la letra de cambio según artículo 779 del código de Comercio.

***Items:*** 2 2.00

| | |
|---|---|
| ***Ret.Fte.:*** | $0 |
| ***Ret.IVA:*** | $0 |
| ***Ret.ICA:*** | $0 |
| ***= Ret:*** | **$0** |

*Estado: EXITOSA*

| | |
|---|---|
| **Subtotal =** | |
| **- Descuento 1 =** | |
| **- Descuento 2 =** | |
| **SUBTOTAL =** | |
| **+ INC e INCB =** | |
| **+ IVA =** | |
| **TOTAL =** | |
| A Pagar = | |

**Gravado**

| Docum. | Fecha | Días | Saldo | Acumulado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Docum. | Fecha | Días | Saldo | Acumulado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Orden:**
**Pedido:**
**Remisión:**

Bod.

ENTREGADO APROBADO

Continú…

ACEPTADO POR: NOMBRE Y/O SELLO

CUFE: fd81c8b4d7016c18a6d2fe8adbd42e5fbcb50033e368c56c4ce16e44ec894e5767abb21ae8f2d057848ee1d6a3f13de8



*IngeSis / Palacio Serna Andrés NIT: 94,503,048-4 www.ingesis.co Software EmpreSis. [Aplica Anexo Técnico Actual Vigente, Art. 69 Res. 0042 de 2020].*

# GEMA DISTRIBUCION Y SERVICIOS SAS

facturacionlabgema@gmail.com
Nit: 900,109,517-0, Responsable de IVA
CRA 6 # 9-01. PEREIRA, RISARALDA. Tel(s): 316-2489075
Autoriz. DIAN 18764099531087 del 01-Oct-2025 vence 01-Oct-2026 Rango del FE 3489 al FE 10000

**Nombre / R.S.:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
**Representante:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
**Documento:** Tipo [31] 899,999,034-1
**Dirección:** CL 57 # 8 - 69
**Ciudad:** BOGOTA BOGOTÁ D.C. **Tel:** 018000 910270
**Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c…

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** **FE 4070**

**Fecha:** 16-Sep-2026 10:46:15 **F. Pago:** Crédito
**Plazo:** 30 **Vence:** 16-Oct-2026 **Medio:** Otro
**Vendedor:**

Observ.: #$36-02-00-066-922310;9722534;hbolivart@sena.edu.co#$

| Referencia | Detalle | %Desc. | %IVA | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | el grateado inmediatamente deben limpiar partículas que queden en la superficie del metal, durante este proceso se debe lle-var a cabo las refacciones de fortalecimiento de la estructura (soldaduras), inmediatamente se debe iniciar la aplicación de la base anticorrosiva para evitar que la humedad en el metal genere nuevamente oxido. | | | | | |
| 000126 | ADMINISTRACIÓN (15%) | | | 1.00 | 3,006,878 | 3,006,878 |
| 000129 | UTILIDAD (5%) | | 19 | 1.00 | 1,002,292 | 1,002,292 |

*La Suma De: veinticuatro millones doscientos cuarenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y ocho pesos con 00/100 mlc.*

• Tres (3) Días luego de recibido el producto/servicio, No aplican Reclamos ni Devoluciones, y cualquier abono a esta factura debe hacerse antes de la fecha de vencimiento.
• La Presente Factura de Venta se Asimila en Todos sus Efectos a la letra de cambio según artículo 779 del código de Comercio.

***Items:*** 4 4.00

| | |
|---|---|
| ***Ret.Fte.:*** | $0 |
| ***Ret.IVA:*** | $0 |
| ***Ret.ICA:*** | $0 |
| ***= Ret:*** | **$0** |

*Estado: EXITOSA*

| | |
|---|---|
| **Subtotal =** | **$24,055,022.44** |
| **- Descuento 1 =** | **$0** |
| **- Descuento 2 =** | **$0** |
| **SUBTOTAL =** | **$24,055,022.44** |
| **+ INC e INCB =** | **$0** |
| **+ IVA =** | **$190,435.56** |
| **TOTAL =** | **$24,245,458.00** |
| A Pagar = | $24,245,458.00 |

**Gravado**
$1,002,292

| Docum. | Fecha | Días | Saldo | Acumulado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Docum. | Fecha | Días | Saldo | Acumulado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Orden:**
**Pedido:**
**Remisión:**

Bod.

ENTREGADO APROBADO

ACEPTADO POR: NOMBRE Y/O SELLO

CUFE: fd81c8b4d7016c18a6d2fe8adbd42e5fbcb50033e368c56c4ce16e44ec894e5767abb21ae8f2d057848ee1d6a3f13de8



*IngeSis / Palacio Serna Andrés NIT: 94,503,048-4 www.ingesis.co Software EmpreSis. [Aplica Anexo Técnico Actual Vigente, Art. 69 Res. 0042 de 2020].*

| | |
|---|---|
| | 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 | | Pública clasificada | | Pública reservada | |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| FECHA DILIGENCIAMIENTO | |

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO CENTRO DE COSTO ORDENADOR DEL GASTO | 922310 | CONTRATO No. | CO1.PCCNTR.9722534 |
| REGIONAL | RISARALDA | POSICIÓN CATÁLOGO INSTITUCIONAL | 36-02-00-066-922310 |
| CENTRO DE FORMACIÓN | C.DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLÓGICA IN | FECHA SUSCRIPCIÓN | 27-jul |
| CONTRATISTA | Gema Distribución y Servicios S.A.S | NIT | 900.109.517 |
| OBJETO: | CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL AMBIENTE DE ALTURAS INCLUYENDO TODOS LOS ELEMENTOS QUE LO COMPONEN DEL CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DE RISARALDA | | |

**VALOR DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR ANTES DE IVA | IVA | VALOR TOTAL IVA INCLUIDO |
|---|---|---|---|
| Anticipo | | | 0 |
| Valor inicial del contrato | 63497312,64 | 502687,06 | 63999999,7 |
| Adición 1 | | | 0 |
| Adición 2 | | | 0 |
| Adición 3 | | | 0 |
| **Valor total del contrato** | **63497312,64** | **502687,06** | **63999999,7** |

**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 | MANTENIMIENTO | SEDES MANTENIDAS | **511115** |

**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 | $ | 24.055.022,00 |
| FACTURA No. | FE 4070 | VALOR DEL IVA | $ | 190.436,00 |
| FECHA FACTURA | 16-sep | **TOTAL FACTURA** | **$** | **24.245.458,00** |
| RPs (separados por comas) | 479026 | AMORTIZACIÓN SEGÚN FACTURA | $ | - |
| TIPO DE PAGO | PARCIAL | **VALOR A PAGAR** | **$** | **24.245.458,00** |

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

**ESTA SECCIÓN SOLO SE DEBE DILIGENCIAR SOLO SE VA A ACTIVAR EL INMUEBLE UTILIZANDO EL FORMATO GIL-F-045**

| REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO | POSICION CATALOGO INSITUCIONAL REGIONAL | CUIDAD O MUNICIPIO | DIRECCION DEL INMUEBLE | ¿OBRA RECIBIDA A SATISFACCIÓN Y EN CONDICIONES DE USO? | ¿INCREMENTA LA CAPACIDAD OPERATIVA DEL INMUEBLE?, Y/O ¿MEJORA LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES?, Y/O ¿REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LOS COSTOS? | ¿AUMENTA VIDA ÚTIL? | AUMENTO DE VIDA ÚTIL (MESES) | FECHA ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCION | VALOR RECONOCIDO (VALOR TOTAL PAGADO SIN IVA) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RISARALDA | 36-02-00-066-000000 | Dosquebradas | Calle 26 Transv 7 Barrio Santa Isabel | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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** | HERNAN BOLIVAR TORO | 10.113.241 | Hernan Bolivar T. |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | JUAN MIGUEL GUZMAN OCAMPO | 10.009.172 | Juan M Guzmán |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | CHRISTA CAROLINA TOBON ARANGO | 1.087.987.298 | |

Pereira, Risaralda 03 de septiembre del 2026

# CERTIFICADO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **JESUS ANTONIO TAMAYO GÓMEZ** con cédula de ciudadanía número **18520480** de Pereira, certifico como Contador Público de la empresa **GEMA DSTRIBUCIÓN Y SERVICIOS** identificada con **NIT: 900109517-0**, se encuentra a PAZ Y SALVO durante los últimos seis (6) meses, con respecto al pago de aportes de los empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Estos pagos se encuentran al día y no tiene saldos pendientes.

Para constancia se expide en PEREIRA a los tres (3) días del mes de septiembre del año 2026

JESUS ANTONIO TAMAYO GÓMEZ
Contar Público – 154485-T
CC. 18.520.480
Celular: 321 6441454

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9570CE63A5802BB3

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JESUS ANTONIO TAMAYO GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 18520480 de DOSQUEBRADAS (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 154485-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **18.520.480**

**TAMAYO GOMEZ**

APELLIDOS

**JESUS ANTONIO**

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1982**

**PEREIRA**
**(RISARALDA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.63** | **A+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**29-MAR-2001 DOSQUEBRADAS**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VACHA**

A-2402500-01053012-M-0018520480-20181224 **0063**12956A 3 1255133430

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



# 154485-T

JESUS ANTONIO
TAMAYO GOMEZ
C.C. 18520480
RES. INSCRIPCION 358 DEL 18/11/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

271530 163730

---

Identificación Plástica S.A. 180082/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

**PARA:** JORGE ORLANDO CALDERON DUQUE
**DE:** DIANA MARITZA CASTAÑO ECHEVERRY

**ASUNTO:** Pago contrato No. CO1.PCCNTR.9722534, No. Factura FE 4070

Valor total $ $24,245,458.00

objeto del contrato . CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL AMBIENTE DE ALTURAS INCLUYENDO TODOS LOS ELEMENTOS QUE LO COMPONEN DEL CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DE RISARALDA

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL**: Gema Distribución y Servicios S.A.S

**CEDULA O NIT** 900109517

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura FE 4070

**CONCEPTO DEL PAGO**: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL AMBIENTE DE ALTURAS

| | |
|---|---|
| **Valor antes de IVA** | $ 24,055,022.44 |
| **Valor del IVA** | **$** 190,435.56 |
| **Valor Total Notas Crédito** | **$** |
| **Valor total Notas Debito** | **$** |
| **Valor total Pago** | $ 24,245,458.00 |

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

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 479026 de 2026**

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 922324 C DE DISEÑO E INNOVACION TECNO | C-3699-1300-17-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES | Naciòn | | 10 | CSF | $ $24,245,458.00 |
| **Total** | | | | | | $ $24,245,458.00 |

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

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-008-007-01-5
DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL: SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO

El giro de los recursos debe realizarse a la CUENTA CORRIENTE **Nº** 0570126370172572 del Banco Davivienda a nombre GEMA DISTRIBUCION Y SERVICIOS SAS con NIT 9001095170

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