Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-06-12:01 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10024 de fecha 2024-05-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	348124	**Fecha Registro:**	2024-11-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	32.040.750,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	32.040.750,00	**Saldo x Obligar:**	32.040.750,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	75076164	**Razón Social:**	JHONNY MAURICIO TORRES CORREA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	611060080	**Banco:**	ITAU CORPBANCA COLOMBIA S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10180137	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6983275	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-11-05

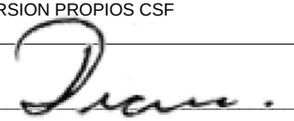
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911227 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - MODERNIZACION AMBIENTES	C-3603-1300-15-20305C-3603024-02 ADQUIS. DE BYS - AMBIENTES DE FORMACIÓN MODERNIZADOS - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		26.690.750,00	0,00		
					Total:	26.690.750,00	0,00	26.690.750,00	26.690.750,00

911234 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - PRODUCCION CENTROS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Propios	20	CSF	**FECHA OPERACIÓN**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACIÓN**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
						5.350.000,00	0,00		
					Total:	5.350.000,00	0,00	5.350.000,00	5.350.000,00

Objeto:	MANTENIMIENTO BIENES: REALIZAR EL MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS Y MAQUINARIA DE LA GRANJA DEL CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA DEL SENA REGIONAL CALDAS. S/RAD 17-2-2024 -000951.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**		**FECHA**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR OBLIGAR**	**LINEA DE PAGO**
36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-20	26.690.750,00	26.690.750,00	NINGUNO
36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-20	5.350.000,00	5.350.000,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JHONY MAURICIO TORRES CORREA
IDENTIFICACION:	CC-75076164
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-12-16
FECHA DE PAGO:	2024-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2024-11
PERIODO SALUD:	2024-11
NUMERO PLANILLA:	31883932
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31883932
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGA SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$0	$ 212.500	$ 212.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 272.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.700.000.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 8.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.400	$ 493.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/01/2025

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

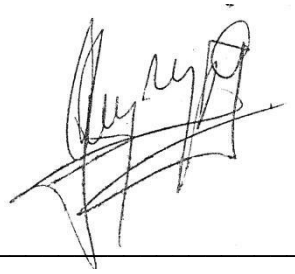
ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

El INGENIERO JHONNY MAURICIO TORRES CORREA identificado (a) con c.c 75076164 de Manizales-Caldas, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

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

La presente se expide a los 16 días del mes de diciembre de 2024, en Manizales-Caldas



Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural
Nombre: **JHONNY MAURICIO TORRES CORREA**
Cargo: Gerente de proyectos y Representante Legal
Documento de Identidad: **75076164-9**
Correo Electrónico: hospitalbyte@gmail.com

Nota 1: En caso de que el proponente no tenga personal a cargo y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.

Nota 2: En caso de que el proponente se encuentre exceptuado de realizar aportes SENA e ICBF, debe también bajo la gravedad de juramento indicar esta circunstancia en el presente anexo.

Nota 3: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Asimismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 10 de la Ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007.

El Proponente persona natural deberá acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos. El proponente podrá acreditar la afiliación entregando el certificado de pago de planilla. Los certificados de afiliación se presentan con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha del cierre del proceso de contratación. En caso de modificarse la fecha de cierre del proceso, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en el pliego de condiciones definitivo.

La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez, o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y, además la afiliación al sistema de salud.

Nota 4: 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.

RAZON SOCIAL :	JHONY MAURICIO TORRES CORREA
IDENTIFICACION:	CC-75076164
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-10-16
FECHA DE PAGO:	2024-10-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2024-09
PERIODO SALUD:	2024-09
NUMERO PLANILLA:	31172407
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31172407
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGA SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$0	$ 212.500	$ 212.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 272.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.700.000.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 8.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.400	$ 493.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/11/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JHONY MAURICIO TORRES CORREA
IDENTIFICACION:	CC-75076164
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-09-23
FECHA DE PAGO:	2024-09-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2024-08
PERIODO SALUD:	2024-08
NUMERO PLANILLA:	31098758
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31098758
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGA SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$0	$ 212.500	$ 212.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 272.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.700.000.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 8.900
Total a pagar					$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.400	$ 493.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/10/2024

RAZON SOCIAL :	JHONY MAURICIO TORRES CORREA
IDENTIFICACION:	CC-75076164
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-08-20
FECHA DE PAGO:	2024-08-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2024-07
PERIODO SALUD:	2024-07
NUMERO PLANILLA:	31116497
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31116497
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGA SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$0	$ 212.500	$ 212.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 272.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.700.000.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 8.900
Total a pagar					$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.400	$ 493.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/09/2024

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JHONY MAURICIO TORRES CORREA
IDENTIFICACION:	CC-75076164
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-07-22
FECHA DE PAGO:	2024-07-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2024-06
PERIODO SALUD:	2024-06
NUMERO PLANILLA:	31116330
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31116330
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGA SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$0	$ 212.500	$ 212.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 272.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.700.000.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 8.900
Total a pagar					$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.400	$ 493.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/08/2024

PAGADO

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14849825461

(415)7707212489984(8020) 000001484982546 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 5 0 7 6 1 6 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	CORREA	JHONNY	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CR 25 16 20 AP 202

42. Correo electrónico: fe_mauricio76@yahoo.com

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

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
3 3 1 3	2 0 0 4 1 0 2 1	7 4 9 0	2 0 1 3 0 4 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	2	2	4	8	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 08 - 17 / 12 : 02: 15

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: TORRES CORREA JHONNY MAURICIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14849825461

(415)7707212489984(8020) **000001484982546 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

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		Año Mes Día		-
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

Bogotá D.C., 16 de diciembre de 2024

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente JHONNY MAURICIO TORRES CORREA identificado con CC N° 75076164, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 24-10-2019 a través del (los) producto (s):

Producto	Nro Producto	Estado	Fecha Apertura
Cuenta De Ahorros	611060080	Activo	23/06/2022

La (s) cuenta (s) corriente (s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 16 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Itaú. Establecimiento bancario.

HOSPITAL Byte

JHONNY MAURICIO TORRES CORREA NIT 75076164
Actividad Económica Principal 3313
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 77

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764082562961 de 31/10/2024 - 30/04/2025 autoriza FE-76 a FE-500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/12/2024 14:34
Fecha de Vencimiento	28/12/2024 14:34
Fecha de Validación	18/12/2024 14:36
Forma de Pago	Crédito 10 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONTRATO CO1.PCCNTR.6983275

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	JHONNY MAURICIO TORRES CORREA
CC	75076164
Obligación	IVA
Email	fe-mauricio76164@hotmail.com
Teléfono	3016272890
Dirección	CR 25 16 20 AP 202
Ciudad, Depart.	MANIZALES, CALDAS (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
NIT	899999034
Obligación	IVA
Email	wlepineux@sena.edu.co;mescobart@sena.edu.co
Teléfono	6068931720
Dirección	Km 10 vía al Magdalena
Ciudad, Depart.	MANIZALES, CALDAS (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1001	MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS Y MAQUINARIA DE LA GRANJA DEL CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA DEL SENA REGIONAL CALDAS. #$36-02-00-017-911210;CO1.PCCNTR.6983275;wlepineux@sena.edu.co#$	1	94	$26,925,000.00	IVA 19%	$26,925,000.00	$32,040,750.00

1

Subtotal	$26,925,000.00
IVA 19%	$5,115,750.00
Total a Pagar	**$32,040,750.00**

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: fcb6c1dd1b5d1c1166a9a8f2d0a09a2ef431e4f39b06dafaf09d5df17ef0bb715683e3e2b09ab41ece6aed3376b2962e

Firma Electrónica:
m0dfcFyb52NHAlKbb9zNWGkcIQVUNVDwEedVb8cB5UMkezzNVSm/yiCn1TouVIbnJjza9OPDyqBSDIKB0p3Nf5rcofK7rh9TDXy7FQU3+SD4sdCeGHiO4A5odtF5/vBXilEvyKEfjDfrzzkX3DLN+fuMcft9w3A11MCUUdkys3k0bpj5Vs1a6g4Ee4zaevfh6
FZmto463GOhRguPNc4YmlhTB7GP+qAPBCoCVv2QbSB7PxUM0+WEKsX3FR3gA5CAISyPNfxjZ+nIBIz/GRB5NSb08DL4jfMPe4b0mKUykm1uCGTv/wt88CjQwMNvg4BkZjoAprQJ2pJofIfP5bCeEQ==

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HOSPITAL Byte

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fcb6c1dd1b5d1c1166a9a8f2d0a09a2ef431e4f39b06dafaf09d5df17ef0bb715683e3e2b09ab41ece6aed3376b2962e

Número de Factura: FE-77
Fecha de Emisión: 18/12/2024
Fecha de Vencimiento: 28/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido: CONTRATO CO1.PCCNTR.6983275
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JHONNY MAURICIO TORRES CORREA
Nombre Comercial: JHONNY MAURICIO TORRES CORREA
Nit del Emisor: 75076164
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 3313
País: Colombia
Departamento: CALDAS
Municipio / Ciudad: MANIZALES
Dirección: CR 25 16 20 AP 202
Teléfono / Móvil: 3016272890
Correo: fe-mauricio76164@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: CALDAS
Municipio / Ciudad: MANIZALES
Dirección: Km 10 vía al Magdalena
Teléfono / Móvil: 6068931720
Correo: wlepineux@sena.edu.co;mescobart@sena.edu.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	1001	MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS Y MAQUINARIA DE LA GRANJA DEL CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA DEL SENA REGIONAL CALDAS. #$36-02-00-017-911210;CO1.PCCNTR.6983275;wlepineux@sena.edu.co#$	94	1,00	$ 26.925.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.115.750,00	19.00			$ 26.925.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
18/12/2024 14:36:13
Documento validado por la DIAN:
18/12/2024 14:36:13
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901223648
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	26.925.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	26.925.000,00
IVA	5.115.750,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	5.115.750,00
Total neto factura (=)	32.040.750,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 32.040.750,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764082562961 Rango desde: 76 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-04-30