



**PARA:** Olga Lucia Benavides Perengüez, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto  
**DE:** ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS, subdirector de centro con funciones de director Regional Putumayo ( E )

**ASUNTO:** Pago Orden de Compra **No.132099** con fecha de suscripción 21 de agosto de 2024, Factura **FVEO3937** por valor de \$1.749.300,00 del mes de SEPTIEMBRE 2024.

Objeto del contrato: Compra de elementos de Papelería y útiles de oficina para el Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima del Sena Regional Putumayo.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**, de la **FVEO3937** con fecha de emisión 12 de septiembre de 2024, así:

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** CLARYICON S.A.S.

**CEDULA O NIT:** 900442893

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No **FVEO3937** \_ Orden de Compra No 132099

**CONCEPTO DEL PAGO:** único pago por los bienes contemplados en la orden de compra 132099 cuyo objeto es Compra de elementos de Papelería y útiles de oficina para el Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima del Sena Regional Putumayo

<b>Valor antes de IVA</b>	<b>\$ 1.470.000,00</b>
<b>Valor del IVA</b>	<b>\$ 279.300,00</b>
<b>Valor Total Notas Crédito</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Valor total Notas Debito</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Valor total Pago</b>	<b>\$1.749.300,00</b>

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

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 301424 del 26 de agosto de 2024**

<b>Dependencia</b>	<b>Posición del Gasto</b>	<b>Fuente</b>	<b>Recurso</b>	<b>Situación</b>	<b>PAC</b>
951810 CENTRO AGORFORESTAL Y APUTUMAYO	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION	10	CSF	\$1.749.300,00
<b>Total</b>					\$1.749.300,00

**USO PRESUPUESTAL para aplicar** A-02-02-02-003-002-01

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta corriente **No. 23790493742** del **BANCO BANCOLOMBIA S.A.** a nombre de **CLARYICON SAS, NIT 900442893**



Por lo anterior, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de **CLARYICON S.A.S.**

**ANEXOS**

1. Registro presupuestal que ampara el pago no.301424
2. Rut con fecha de impresión o generación no mayor a 180 días. (para el primer pago) o en caso de cambios en las responsabilidades tributarias del proveedor
3. En el caso de que la adquisición se haya efectuado a una persona natural, se remite soporte del pago de su seguridad social del mes anterior del periodo objeto de cobro persona jurídica.
4. certificación del pago de los aportes parafiscales no mayor a 30 días, firmada por el revisor fiscal o representante legal,
5. Certificación bancaria
6. Certificación del supervisor /interventor
7. Factura de venta, notas crédito, nota debito
8. Formato compra de activos entradas a almacén grf-f-087 cuando aplique



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHalenis AMANDA BELEN LENIS BENAVIDES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-086-951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO
Fecha y Hora Sistema: 26/08/2024 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 13724 de fecha 2024-07-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 4 rows and 8 columns containing registration details: Número (301424), Fecha Registro (2024-08-26), Unidad / Subunidad Ejecutora (36-02-00-086-951810), Vigencia Presupuestal (Actual), Estado (Generado), Tipo de Moneda (COP-Pesos), Valor Inicial (1.749.300,00), Valor Total Operaciones (0,00), Valor Actual (1.749.300,00), Saldo x Obligar (1.749.300,00)

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: NIT (900442893), Razón Social (CLARYICON S.A.S), Medio de Pago (Abono en cuenta)

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Número (23790493742), Banco (BANCOLOMBIA S.A.), Tipo (Corriente), Estado (Activa)

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación (79627595), Nombre (ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS), Cargo (SUBDIRECTOR CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO)

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 12 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos (No), Num. Solicitud de Comisión, Número (132099-2024), Tipo (ORDEN DE COMPRA), Fecha (2024-08-26)

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Main table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR. Includes a Total row at the bottom.

Objeto: Compra de elementos de Papelería y útiles de oficina para el Centro Agroforestal y Acuicola Arapaima del Sena Regional Putumayo

PLAN DE PAGOS

Table with 6 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO

Handwritten signature

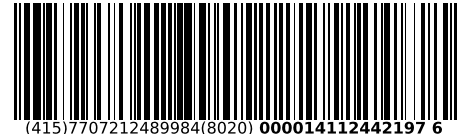
Handwritten signature

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141124421976



(415)7707212489984(8020) 000014112442197 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 4 2 8 9 3

1

Impuestos de Bogotá

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

CLARYICON S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Cota

2 1 4

41. Dirección principal

AUT MEDELLIN KM 3 5 VIA SIBERIA COTA TER TERRESTRE DE CARGA DE BOGOTA BG 75 MD 2

42. Correo electrónico

factura@onescreensolutions.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 3 2 5 1 2 7

45. Teléfono 2

3 1 7 3 6 8 7 5 5 3

## 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 5 9

2 0 1 3 0 2 1 8

4 7 4 1

2 0 1 3 0 2 1 8

3 3 1 2

7 7 3 0

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 1 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52 - Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto 55 - Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

41- Declaración anual de activos en el extranjero

42- Obligado a llevar contabilidad

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
2 2 2 3  
11 12 13 14 15 16 17 18 19 2055. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3  
2 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

2024 - 09 - 11 / 11 : 43: 55

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:

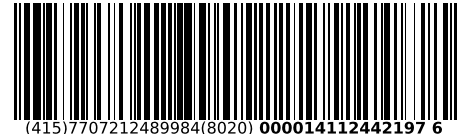
984. Nombre DIAZ CHARRY JHON ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141124421976



(415)7707212489984(8020) 000014112442197 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 4 2 8 9 3	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional	0 %
72. Número		7	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 1, 0 6, 0 7	2 0 1 5, 0 3, 0 9	84. Nacional privado	0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	1 0 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 1, 0 6, 1 3	2 0 1 5, 0 3, 1 1	87. Extranjero privado	1 0 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 1 0 8 3 7 8	0 2 1 0 8 3 7 8		
78. Departamento	1 1	1 1		
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4		
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 1, 0 6, 0 7			
81. Hasta				

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 1 6, 0 6, 2 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

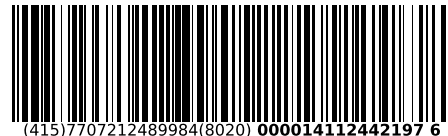
Vinculación económica

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

141124421976



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 4 2 8 9 3	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

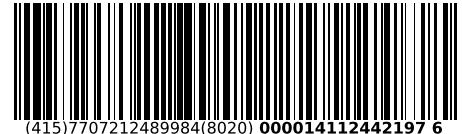
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 1 1 0 6 1 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 9 1 3 5 0 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido DIAZ	105. Segundo apellido CHARRY	106. Primer nombre JHON
107. Otros nombres ALEJANDRO	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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141124421976

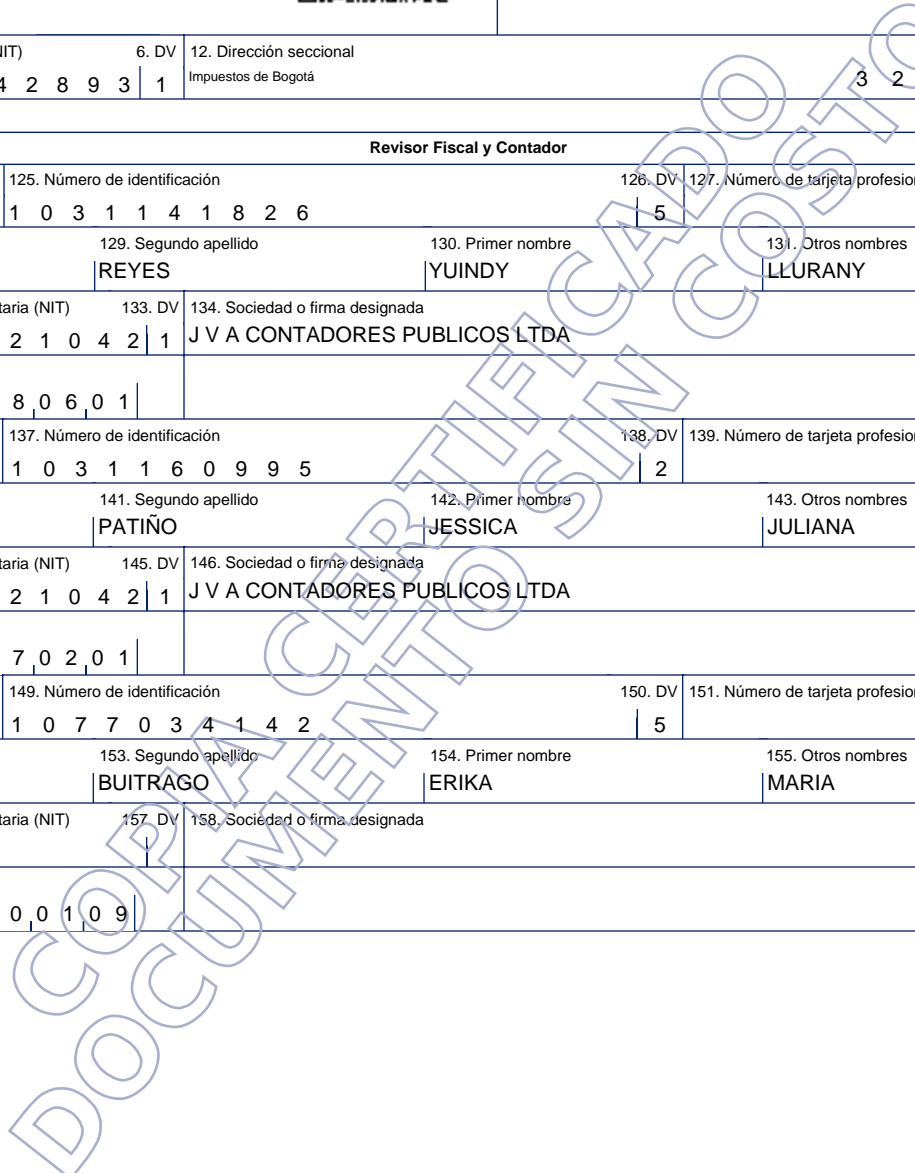


(415)7707212489984(8020) 000014112442197 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 4 2 8 9 3	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

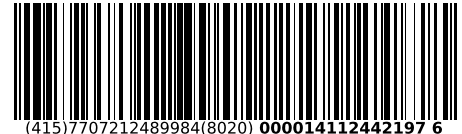
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 3 1 1 4 1 8 2 6	126. DV 5	127. Número de tarjeta profesional 2 1 2 9 2 3 T
	128. Primer apellido LOPEZ	129. Segundo apellido REYES	130. Primer nombre YUINDY	131. Otros nombres LLURANY
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 2 1 0 4 2 1	133. DV 1	134. Sociedad o firma designada J V A CONTADORES PUBLICOS LTDA	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 6 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 0 3 1 1 6 0 9 9 5	138. DV 2	139. Número de tarjeta profesional 2 8 5 0 2 2 T
	140. Primer apellido PATIÑO	141. Segundo apellido PATIÑO	142. Primer nombre JESSICA	143. Otros nombres JULIANA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 2 1 0 4 2 1	145. DV 1	146. Sociedad o firma designada J V A CONTADORES PUBLICOS LTDA	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 7 0 2 0 1			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 7 7 0 3 4 1 4 2	150. DV 5	151. Número de tarjeta profesional 2 3 5 5 7 6 T
	152. Primer apellido RODRIGUEZ	153. Segundo apellido BUIRÁGO	154. Primer nombre ERIKA	155. Otros nombres MARIA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 2 0 0 1 0 9	157. DV 1	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 1 0 9			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141124421976



(415)7707212489984(8020) 000014112442197 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 4 2 8 9 3	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento CLARYICON SAS - MEDELLIN	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CL 9 A 70 93	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 3 1 8 1 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 9 2 3
168. Teléfono 4 3 2 5 1 2 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento CLARYICON SAS - BARRANQUILLA	
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1
165. Dirección CR 53 75 138 OF 19	
166. Número de matrícula mercantil 8 1 9 1 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 9 2 2
168. Teléfono 4 3 2 5 1 2 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento: OFICINA PRINCIPAL COTA	
163. Departamento Cundinamarca 2 5	164. Ciudad/Municipio Cota 2 1 4
165. Dirección AUT MEDELLIN KM 3 5 VIA SIBERIA COTA COSTADO SUR TER TERRESTRE DE CARGA DE BOGOTA OIKOS BG 75 MD 2	
166. Número de matrícula mercantil 0 2 1 0 8 3 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 6 1 3
168. Teléfono 4 3 2 5 1 2 7	169. Fecha de cierre

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y A LA  
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES DE  
CLARYICON S.A.S.**

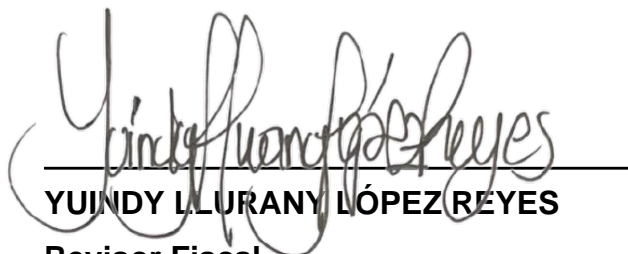
**LA SUSCRITA YUINDY LLURANY LÓPEZ REYES  
REVISOR FISCAL DE LA FIRMA CLARYICON S.A.S.**

---

**CERTIFICA QUE:**

CLARYICON S.A.S. Identificada con NIT 900.442.893 - 1, se encuentra al día en el pago de salarios, pagos de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, por lo menos en los últimos seis (6) meses calendario contados a partir de la fecha de cierre del proceso que nos acoge y adicional los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha actual.

Se expide la anterior certificación de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes a los 06 días del mes de septiembre de 2024.



---

**YUINDY LLURANY LÓPEZ REYES**  
**Revisor Fiscal**

**C.C. 1.031.141.826 de Bogotá D.C.**

**T.P. No 212923-T**

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-08-23, 01:57:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	CLARYICON SAS
NIT	NI 900442893
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1066073666
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	863386586
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 83.953.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	20	\$ 7.881.000	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	18	\$ 10.048.600	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	14	\$ 20.373.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	13	\$ 7.983.400	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	\$ 229.700	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	18	\$ 14.242.600	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	11	\$ 1.001.800	\$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	3	\$ 325.900	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	8	\$ 853.000	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 52.100	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	16	\$ 1.717.500	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	8	\$ 1.436.500	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	69	\$ 1.441.600	\$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	3	\$ 178.900	\$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	2	\$ 522.700	\$ 0
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	1	\$ 76.700	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	9	\$ 1.058.600	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	4	\$ 404.600	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	47	\$ 9.094.600	\$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 52.000	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	4	\$ 1.991.400	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	4	\$ 2.987.100	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 83.953.500	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 83.953.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.031.141.826**

**LOPEZ REYES**

APELLIDOS

**YUINDY LLURANY**

NOMBRES

*YUINDY LLURANY LOPEZ*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1992**

**BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

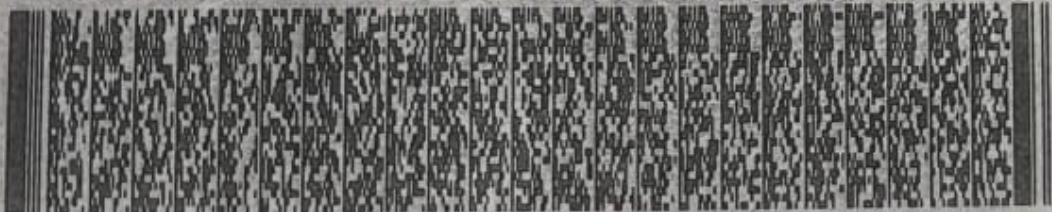
SEXO

**29-OCT-2010 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00279662-F-1031141826-20110201

0025676075A 1


35878235

República de Colombia  
 Ministerio de Comercio Industrial y Turismo  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**



**212923-T**  
**YINDY LUJÁN**  
**LOPEZ REYES**  
**C.C. 1011161970**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 12**      **FECHA 28/01/2018**  
**UNIVERSIDAD PONTIFICIA LOS LIBERTADORES**  
**DIRECTOR GENERAL**  
  
**OSCAR EDUARDO FUENTES PERA**      **223873**

**215723**  
 Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
 la ley 43 de 1990.  
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
 al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
 Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



[www.ijcqs.com](http://www.ijcqs.com)

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0669FE0E0B081B58

**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 **YUINDY LLURANY LOPEZ REYES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1031141826 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 212923-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

# Certificado Bancario

Viernes, 6 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLARYICON SAS identificado(a) con NIT 900442893, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23790493742	2012/11/20	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.



Versión: 07

Código: GIL-F-010

## Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

## Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	1
FECHA:	13/09/2024	CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ASIS
COD REGIONAL:	86	REGIONAL	PUTUMAYO
CENTRO DE COSTO:	95180		
COD CENTRO DE COSTO:	SENA CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	ORDEN DE COMPRA	TIPO DE ENTREGA:	UNICA ENTREGA
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	132099	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	21/08/2024
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	CLARYCON S.A.S.		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	900442893		
VALOR TOTAL:	\$ 1.749 300		
FECHA DE VENCIMIENTO:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
OBJETO DEL CONTRATO:	Compra de elementos de Papelería y útiles de oficina para el Centro Agroforestal y Acuicola Arapaima del Sena Regional Putumayo		
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____ CANTIDAD BIENES DE CONSUMO 3			
<b>RECIBIDO A SATISFACCION:</b> 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 recibieron los bienes de la orden de compra 132099 a satisfacción y de acuerdo a la factura FVEO3937 del 12 de septiembre de 2024			
FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	DIANA SOFIA MAMIAN ARTUNDUAGA		
N° DE IDENTIFICACIÓN	1075219554		
CORREO INSTITUCIONAL	amamian@sena.edu.co		
CARGO	profesional grado 2	N° DE CONTACTO	3207737997



## PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

### ETAPA CONTRACTUAL

#### FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No.1 del 19 DE septiembre de 2024	
<b>DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:</b>	Regional Putumayo
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	DIANA SOFIA MAMIAN ARTUNDUAGA
<b>APOYO A LA SUPERVISIÓN:</b>	N/A
<b>CONTRATO No:</b>	ORDEN DE COMPRA 132099 DE 2024
<b>TIPO DE CONTRATO:</b>	COMPRA
<b>OBJETO:</b>	Compra de elementos de Papelería y útiles de oficina para el Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima del Sena Regional Putumayo.
<b>VALOR:</b>	Un millón setecientos cuarenta y nueve mil trescientos pesos m/cte. (\$ 1.749.300,00)
<b>CONTRATISTA:</b>	CLARYICON S.A.S.
<b>NIT:</b>	900442893
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN:</b>	El lugar de ejecución de la presente contratación será en el Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima -Regional Putumayo del Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA ubicado en la Calle 19 A 23-57 Barrio 20 de Julio.
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	21 de agosto de 2023
<b>FECHA DE INICIO:</b>	21 de agosto de 2023.
<b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:</b>	El plazo de ejecución a partir del 21 de agosto de 2024 al 30 de septiembre de 2024
<b>PRORROGA N° 1</b>	No aplica
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$ 1.749.300,00
<b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:</b>	\$ 1.749.300,00
<b>FORMA DE PAGO:</b>	Abono en cuenta



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
Condiciones de entrega: El Contratista se obliga a entregar los bienes, de acuerdo con las especificaciones técnicas propuestas por la Entidad y a garantizar la oportunidad en la entrega de los mismos, estos deberán venir marcados, ítem y número de Aceptación de oferta para la entrega en Almacén.	Se realizó la entrega de bienes a conformidad	Remisión de bienes recibidos a satisfacción
Cumplimiento: Los productos que no cumplan con las especificaciones técnicas serán devueltos al contratista y deberán ser entregados nuevamente en un término no mayor a 2 días.	No hubo incumplimiento	Todos los bienes cumplieron con especificaciones
En caso de incumplimiento parcial o total de una entrega, se dejará constancia de la misma en un acta y se aplicarán las multas y sanciones establecidas en el contrato.	Hubo cumplimiento total en la orden de compra	Sin novedades
El riesgo y propiedad de los bienes será asumido por parte del PROVEEDOR hasta que se realice la entrega total a satisfacción del SUPERVISOR en el lugar indicado.	Entrega de bienes a satisfacción del supervisor y acorde a fichas técnicas	Bienes acorde a fichas técnicas
El Contratista por demás se obliga a cumplir de manera inequívoca el plazo establecido para la respectiva compra de acuerdo con las características técnicas, las cantidades, unidades y descripción relacionadas por la entidad.	Se realizó entrega de bienes en el plazo de la orden de compra	Nota de entrada de bienes a almacén
El contratista debe asumir bajo su absoluta responsabilidad laboral la totalidad de la Carga Salarial y Prestacional del personal que se requiera para la ejecución del Contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes.	Se presentaron soportes de pago de seguridad social de representante legal	Pago de SS soportado en cuenta de cobro
Cancelar cumplidamente los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales de ley al personal que ocupe dentro de la ejecución del Contrato.	Se realizó contrato con persona natural, de igual manera aporto certificado de paz y salvo de parafiscales	Certificado de paz y salvo de parafiscales emitido por contador
Asumir todos los gastos e impuestos, tasas y contribuciones derivados de la celebración, ejecución y liquidación del Contrato.	Impuestos discriminados en la factura	Factura con discriminación de IVA



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
Conocer a cabalidad el estudio previo, especificaciones técnicas y el contra aceptación de oferta para realizar la ejecución del mismo con eficiencia y eficacia.	Se cumplió a cabalidad con la ejecución de la orden de compra	
Garantizar que todas y cada una de las obligaciones derivadas del presente contrato sean cumplidas con plena y total observancia de los requisitos exigidos por la ley respecto del servicio objeto del presente contrato.	Se cumplió a cabalidad con la ejecución de la orden de compra	
Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50º la ley 789 de 2002 y el artículo 23º de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia, por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	Certificado de paz y salvo de parafiscales emitido por contador	
Mantener vigente las garantías exigidas por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	N.A.	N.A.
Suministrar al supervisor del contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae de acuerdo con los artículos 4 y 5 de la Ley 80 de 1993. ✓Presentar oportunamente la factura, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago.	Hubo buena comunicación durante la ejecución del contrato	
Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52º de la Ley 80 de 1993.	N.A.	
Pagar al SENA todas las sumas y costos que la misma deba asumir por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.	N.A.	



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause al SENA por el incumplimiento del contrato.	N.A.	
Se consideran imputables al contratista todas las acciones y omisiones de su personal, subcontratistas y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra el SENA por la cual deba responder el contratista, aquel procederá a notificarle a la mayor brevedad para que el contratista adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios al SENA. Si el contratista no logra resolver la controversia en el plazo que fije el SENA, éste podrá hacerla directamente y el contratista asumirá todos los costos en que se incurra por tal motivo.	No se presentaron novedades	
Establecer un procedimiento de control que permita al SENA verificar que cada una de las obligaciones adquiridas en ejercicio del presente contrato serán cumplidas plenamente.	Comunicación efectiva durante la ejecución del contrato	
Atender las indicaciones que realice el supervisor (a) del contrato para el cumplimiento del objeto.	Comunicación efectiva durante la ejecución del contrato	
Ejecutar el objeto del contrato el día establecido, bajo las condiciones técnicas y financieras estipuladas. Cumplir con idoneidad y eficacia el objeto del contrato y su alcance.	Se cumplió con el objeto del contrato	
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. En general, El contratista deberá tener todos los amparos y seguros propios exigidos por las normas vigentes para el desarrollo del objeto y obligaciones contractuales vigentes. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas en las condiciones especiales del contrato.	Cumplió a cabalidad toda la ejecución del contrato	



<b>OBLIGACIONES</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	<b>PRODUCTO</b>
En el caso que durante el tiempo de ejecución del contrato, surja una situación de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, se deberá informar inmediatamente por escrito a la contraparte correspondiente con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	n.a.	
El CONTRATISTA es el único responsable por la vinculación de personal y la celebración de subcontratos todo lo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el SENA adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos. Por lo anterior deberá asumir respecto de sus subcontratistas (personal dirigido a la ejecución del contrato) los honorarios o salarios, horas extras, dominicales y festivos, recargo nocturno, indemnizaciones y demás prestaciones, afiliación al Sistema de pensiones y Salud según lo ordenado por la Ley 100/94 y que se causen durante la ejecución del contrato, atendiendo a la modalidad de vinculación que apliquen con las personas naturales que subcontrata.	No presentó terceros en nómina durante la ejecución del contrato	
Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual	Se cumplió a cabalidad la ejecución del contrato	



FECHA (FACTURACIÓN)	No. DE FACTU2A	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	% EJECUCIÓN	% EJECUCIÓN FÍSICA	
						No. días ejecutados	%
12/09/2024	FVEO3937	\$ 1.749.300,00	\$ 1.749.300,00	\$0,00	100%	30	100

### OBSERVACIONES

Se ejecutó la orden de compra sin novedad, se presentó el ingreso a almacén y este a su vez emitió la nota de entrada de los bienes a conformidad.

Elaboró: Diana Sofía Mamian Artunduaga  
Profesional Grado 2 – Grupo de Formación  
Supervisora de la orden de compra 132099



Resolución DIAN facturación electrónica No. 18764078576991 de 02-09-2024 a 02-09-2025 del FVEO 3.836 al FVEO 10.000  
CIU 4659 Responsable de IVA / Gran Contribuyente ICA Bucaramanga

Representación gráfica de la factura electrónica

CUFE: d3bb88ae55d6d9c7fe5444e92cb1f6ba43ba445af248fd54151c80cad20c3e45fafc45c38a9d95480ff15f30e65df8b6

<b>Cliente:</b> REGIONAL PUTUMAYO <b>Nit:</b> 899999034 - 1 <b>Dirección:</b> Calle 19 A Nro. 23-57, Barrio 20 de Julio, Puerto Asís <b>Teléfonos:</b> 0 - +57 320 7737997 <b>Ciudad:</b> PUERTO ASÍS <b>Correo electrónico:</b> siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	<b>Factura Electrónica de Venta No.</b>	FVEO3937
	<b>Tipo de operación:</b>	Estándar
	<b>Vendedor</b>	MONICA MARIA TRIANA QUINTERO
	<b>Fecha de Facturación</b>	12-09-2024 14:46:03
	<b>Fecha de Validación:</b>	12-09-2024 14:46:05
	<b>Fecha de Entrega:</b>	12-09-2024 12:51:08
	<b>Fecha de Vencimiento</b>	12-10-2024
	<b>Medio de Pago:</b>	Acuerdo mutuo
	<b>Plazo de Pago:</b>	30 Days 100%
	<b>Forma de Pago:</b>	Crédito

N°	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Valor Unidad	Valor de referencia por Unidad	% Impuesto	% Desc.	Valor Total
1	[SV113A] TÓNER NEGRO SV113A PARA SAMSUNG MULTI XPRESS-M5370LX - Rendimiento 30.000 páginas	3.0	Units	\$ 490,000.00	\$ 0.00	19%	0.00 %	\$ 1,470,000.00

<b>Total líneas de factura 1</b>
----------------------------------

<b>Valor en letras:</b> UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE	<b>Total sin impuestos</b>	\$ 1,470,000.00
	Descuentos Pie de Factura	\$ 0.00
	Descuento - Retegarantía	\$ 0.00
	Fletes	\$ 0.00
	Iva generado Ventas 19%	\$ 279,300.00
<b>Subtotal</b>		\$ 1,749,300.00
<b>Anticipos</b>		\$ 0.00
<b>Total a pagar</b>		\$ 1,749,300.00



**Observaciones:** #36-02-00-086-951810;OC132099;amamian@sena.edu.co#\$

Factura electrónica. 1. Esta factura de venta obra como título valor, cumple con todos los requisitos y presta mérito ejecutivo de acuerdo al artículo 1 de la ley 1231 de julio 17 de 2008, que modifica el artículo 772 del código de comercio. 2. La mora en el pago causa intereses máximo legal vigente de acuerdo a la ley, a partir de la fecha de vencimiento. 3. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador a su cancelación. 4. El comprador o su autorizado dan firma en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía de que trata y aceptan el valor estipulado en la misma, excusando el protesto, la presentación, la noticia de rechazo y el reconocimiento de firmas.

Bancolombia Cuenta Corriente No. 23790493742 Bancolombia Cuenta de Ahorros No. 23777807269 Banco Davivienda Cuenta Corriente No. 462769998081

<p>CLARYICON SAS</p> <p>Firma Autorizada</p>	<p>Con la aceptación de esta factura se dan por aprobadas las condiciones de garantía mencionadas.</p>	<p>RECIBÍ CONFORME:</p> <p>Firma y Sello del Cliente</p> <p>FECHA DE RECIBIDA</p>
--	--	---



86. SENA REGIONAL PUTUMAYO C. de Costo: 951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 11600 Fecha Movimiento 19/09/2024 13:30  
Fecha Ratificación 19/09/2024 13:30  
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
900442893	CLARYICON S.A.S

DESTINO	
02	ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001 4041	BODEGA DE ELEMENTOS DE CONSUMO
69007821	CHAMORRO BRAVO NATALIA ELIANA
	/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL -FORTALECIMIENTODEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL;ORÍGEN DE LOS BIENES:  
INGRESO: 21/08/24; NUMERO INGRESO: 132099;

OBSERVACIÓN:

Compra de elementos de Papelería y útiles de oficina para el Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima del Sena Regional Putumayo

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	144	287776	TONER >>TIPO ELEMENTO CONSUMO REFERENCIA N.A. USO N.A. MARCA SAMSUNG UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD COLOR N.A.	ODC	132099	21/8/2024	MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:TONER NEGRO PARA SAMSUNG M5370LX	UNIDAD	3,00	\$ 490.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.470.000,00
													Total Grupo	\$ 1.470.000,00	
SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/cte CON 0/100 CTVS														\$ 1.470.000,00	

EL CUENTADANTE RESPONDE ADMINISTRATIVA Y FISCALMENTE POR LOS BIENES AQUÍ RELACIONADOS Y RENDIRÁ CUENTAS DE SU UTILIZACIÓN. TODO ELLO SEGÚN LO DISPUESTO SOBRE ESTE PARTICULAR EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA NACIONAL ART. 124 Y EN ESPECIAL LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 21 Y 22 DEL ART. 34 DE LA LEY 734 DE 2002; RESOLUCIÓN 1378 DE 2018 Y EN LAS OBLIGACIONES GENERALES DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

CHAMORRO BRAVO NATALIA ELIANA  
ALMACENISTA



86. SENA REGIONAL PUTUMAYO C. de Costo: 951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO  
Transacción No. 11600 Fecha Movimiento 19/09/2024 13:30  
Fecha Ratificación 19/09/2024 13:30  
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
900442893		CLARYICON S.A.S

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE ELEMENTOS DE CONSUMO
69007821		CHAMORRO BRAVO NATALIA ELIANA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL -FORTALECIMIENTODEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL;ORÍGEN DE LOS BIENES:  
INGRESO: 21/08/24; NUMERO INGRESO: 132099;

OBSERVACIÓN:

Compra de elementos de Papelería y útiles de oficina para el Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima del Sena Regional Putumayo

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
				USUARIO REALIZA :	NATALIA ELIANA CHAMORRO BRAVO										
				USUARIO RATIFICA :	NCHAMORRO										



**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHhcobos HILDA IRENE COBOS RIVADENEIRA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-086-951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO  
 Fecha y Hora Sistema: 2024-10-15 -9:02 a. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

<b>Número:</b>	377772924	<b>Fecha Registro:</b>	2024-10-10	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	36-02-00-086-951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO		
<b>Vigencia Presupuestal</b>	Actual	<b>Estado:</b>	Pagada	<b>Nro Obligación:</b>	591424	<b>Comprobante Contable de la Generación:</b>	
<b>Fecha Máxima Pago:</b>	2024-10-15	<b>Código de Referencia:</b>	0450015440037772924		<b>Tipo de Moneda:</b>	COP-Pesos	<b>Tasa de Cambio:</b> 0,00
<b>Valor Bruto:</b>	279.300,00	<b>Valor Deducciones:</b>	41.895,00		<b>Valor Neto:</b>	237.405,00	<b>Saldo x Pagar:</b> 279.300,00

**VALORES PAGADOS**

<b>TRM Pago</b>		<b>Valor Bruto</b>		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		<b>Valor MBC</b>	
-----------------	--	--------------------	--	-------------------	------	------------	--	--------------------	--	------------------	--

**REINTEGROS**

<b>Números</b>						<b>No Recaudo:</b>	
<b>Bruto Reintegrado Pesos:</b>		0,00	<b>Reintegrado Deducciones Pesos:</b>		0,00	<b>Reintegrado Neto Pesos:</b>	0,00
<b>Bruto Reintegrado Moneda:</b>		0,00	<b>Reintegrado Deducciones Moneda:</b>		0,00	<b>Reintegrado Neto Moneda:</b>	0,00

**TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO**

<b>Identificación:</b>	900442893	<b>Razón Social:</b>	CLARYICON S.A.S	<b>Medio de Pago:</b>	Abono en cuenta
------------------------	-----------	----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

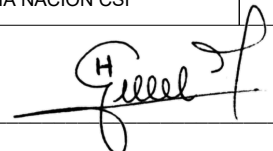
<b>Número:</b>	23790493742	<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA S.A.	<b>Tipo:</b>	Corriente	<b>Estado:</b>	Activa
<b>TESORERIA</b>				<b>DOCUMENTO SOPORTE</b>			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				<b>Número:</b>	132099	<b>Tipo:</b>	ORDEN DE COMPRA
				<b>Fecha:</b>	2024-10-10		

**Tipo Beneficiario Pago** 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
951810 CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO / C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL												
	Nación	10	CSF	279.300,00	0,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	41.895,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
36-02-00-086-951810 - CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-10	279.300,00	05 NINGUNO	Pagada



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHhcobos HILDA IRENE COBOS RIVADENEIRA  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-086-951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO  
Fecha y Hora Sistema: 2024-10-15 -9:01 a. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

Número:	377765824	Fecha Registro:	2024-10-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-02-00-086-951810 CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	591324	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2024-10-15	Código de Referencia:	04500154400377765824		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	1.470.000,00	Valor Deducciones:	51.450,00		Valor Neto:	1.418.550,00	Saldo x Pagar:	1.470.000,00

**VALORES PAGADOS**

TRM Pago		Valor Bruto		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--	-------------------	------	------------	--	--------------------	--	-----------	--

**REINTEGROS**

Números						No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:		0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:		0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:		0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:		0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

**TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO**

Identificación:	900442893	Razón Social:	CLARYICON S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	-----------------	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	23790493742	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

**TESORERIA DOCUMENTO SOPORTE**

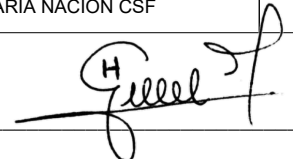
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	132099	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2024-10-10
--	---------	--------	-------	-----------------	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
951810 CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO / C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL												
	Nación	10	CSF	1.470.000,00	0,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES								
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	891200461	MUNICIPIO DE PUERTO ASIS	1,000 %	14.700,00			
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	36.750,00			

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
36-02-00-086-951810 - CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-10	1.470.000,00	05 NINGUNO	Pagada	



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)