



Gestión de Infraestructura y Logística

Versión: 07

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Código: GIL-F-010

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

- a) El Formato Acta de recibo a satisfacción GIL-G010, tiene como objetivo documentar el control que ejerce el supervisor del contrato, convenio orden de compra, donación entre otros, en el cual valida que las características técnicas y la calidad que los bienes que se están entregando corresponden con las requeridas por la Entidad y descritas en el acto administrativo de adquisición.
- b) El diligenciamiento de este formato hace parte de las actividades para el Ingreso de Bienes, las cuales se encuentran descritas en la Guía para la Administración y Control de Bienes GIL-G-003.
- c) El Formato Acta de Recibo a Satisfacción GIL-G-010, es diligenciado y firmado por el Supervisor del contrato de compra, convenio, arrendamiento, donación, orden de compra y demas.
- d) Se hace necesario diligenciar un formato por cada contrato de compra, convenio, arrendamiento, orden de compra y demas.
- f) El Formato Acta de Recibo a Satisfacción es un documento soporte para la nota de entrada de bienes, por lo cual es archivado de acuerdo a las tablas de retención documental del área de almacen e inventarios en cada centro de costo.

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
FECHA:	Digite la fecha en la que se suscribe el presente documento	Se debe tener en cuenta el orden de las actividades para la recepción de bienes y el registro de bienes en el aplicativo.
Acta N°:	Digite el número de acta que se emite, estos deben ser en forma consecutiva de acuerdo al orden cronológico.	Cada acta debe corresponder en cantidad y valor a los bienes que se están recibiendo y la sumatoria del valor total y la cantidad total de bienes registrados en las actas deben corresponder de manera exacta con lo pactado en el acto administrativo.
CIUDAD/MUNICIPIO:	Relacione la ciudad o municipio en donde se suscribió el contrato y para el caso de los contratos de suministro relacione la ciudad o municipio en donde se están recibiendo los elementos.	
COD REGIONAL:	De la lista desplegable seleccione el código de la regional que suscribió el contrato y para el caso de los contratos de suministro seleccione el código de la regional que recibe los elementos.	
REGIONAL	Verifique que el nombre la regional corresponda con el código seleccionado.	
CENTRO DE COSTO:	Digite el código del centro de costo que recepciona los bienes y que hará el ingreso de los elementos en sistema de información.	

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
COD CENTRO DE COSTO:	Digitel el nombre del centro de costo que recepciona los bienes y que hará el ingreso de los elementos en sistema de información.	Si los bienes se entregan en una subsede se debe relacionar en este campo el nombre del centro al cual pertenece la subsede.
TIPO DE ADQUISICIÓN:	De la lista desplegable seleccione el tipo documento que soporta la adquisición de los bienes.	
TIPO DE ENTREGA:	De la lista desplegable seleccione el tipo de entrega para los bienes, de acuerdo a lo estipulado en el acto administrativo.	UNICA ENTREGA: corresponde cuando la totalidad de los bienes adquiridos serán entregados a la entidad en su totalidad en un solo momento. SUMINISTRO: corresponde cuando las entregas son parciales o por lotes, y el total de las entregas corresponden al valor y cantidad total establecido en el acto administrativo.
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	Digite el número del acto administrativo que soporta la adquisición de los bienes de manera exacta como aparece en el documento.	
FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	Digite la fecha de suscripción del acto administrativo de manera exacta como aparece en el documento.	
RUBRO PRESUPUESTAL	Digite el número y descripción del rubro presupuestal de donde van a salir los recursos para el pago	Esta información se encuentra en el CDP
PROVEEDOR CONTRATISTA:	Digite el nit del proveedor o contratista que suministra los bienes.	
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	Digite el nit del proveedor o contratista que suministra los bienes.	
VALOR TOTAL:	Digite el valor total del contrato.	
FECHA DE VENCIMIENTO:	Digite la fecha de vencimiento del acto administrativo de acuerdo a lo descrito en el acto administrativo.	
OBJETO DEL CONTRATO:	Digite el objeto del contrato de manera exacta como aparece en el acto administrativo que soporta la adquisición de los bienes.	
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	Digite la cantidad de bienes devolutivos que se están entregando físicamente, si no se entregan bienes devolutivos digite 0.	
CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	Digite la cantidad de bienes consumo que se están entregando físicamente, si no se entregan bienes consumo digite 0.	
OBSERVACIONES	Describa las particularidades de la adquisición que el almacenista debe tener en cuenta al momento de realizar la nota de entrada.	
FIRMA SUPERVISOR	Firma del supervisor del contrato de compra, convenio, arrendamiento, orden de compra entre otros.	Una vez el supervisor del contrato firma el documento certifica que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.
NOMBRE COMPLETO	Digitel el nombre completo del supervisor de contrato de compra, convenio, arrendamiento, orden de compra entre otros.	

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
N° DE IDENTIFICACIÓN	Digite el numero del identificación del supervisor del contrato de compra, convenio, arrendamiento, orden de compra entre otros	
CORREO INSTITUCIONAL	Digite correo institucional del supervisor del contrato de compra, convenio, arrendamiento, orden de compra entre otros	
CARGO	Digite el cargo del supervisor del contrato de compra, convenio, arrendamiento, orden de compra entre otros	Este campo corresponde al cargo que ejerce el funcionario ejemplo, coordinador, jefe de área, instructor, entre otros.
N° DE CONTACTO	Digite el numero de contacto del supervisor del contrato de compra, convenio, arrendamiento, orden de compra entre otros	
Nota 1: No insertar comentarios en las casillas para dar instrucciones porque al imprimir el formato las instrucciones no se leen.		
Nota 2: Al hacer uso de este formato, coloque en el encabezado el código y versión que le corresponda.		
Nota 3: El cuerpo del formato se estructura según lo determine el proceso, conservando el encabezado de la hoja "Plantilla Excel". Si existen formatos con más de una hoja, se sigue el mismo lineamiento anterior.		



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdmarroqu DANYELI LORENA MARROQUIN VIRGUEZ
 Unidad ó Subunidad 36-02-00-011- CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD-
 Ejecutora Solicitante: 940310 BTA D C

 Fecha y Hora Sistema: 12/07/2024 12:00:00 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	6024	Fecha Registro:	2024-07-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-02-00-011-940310 CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD-BTA D C				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	8.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual.:	8.000.000,00	Saldo x Comprometer:	8.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero:	6124	Fecha Registro:	2024-07-12	Numero:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
940310 CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD- BTÁ D.C.	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE	Nación	10	CSF						
Total:						8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	8.000.000,00	0,00

Objeto:	PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA: Contratar la compra de tóner, tintas y/o cintas de impresión y otros elementos de oficina para el Centro de Formación de Talento humano en Salud
---------	---

Lorena M.

Firma Responsable



**SENA - Centro de Formación de
Talento Humano en Salud
N.I.T. 899999034
ORDEN DE COMPRA**

HAS LTDA

N.I.T. 8040006733
Carrera 36 No. 46-104
bucaramanga,
Atte: Luz Mayurbi Chavarría
luz.chavarría@hasltda.com
Teléfono: +6 07 6471515 321

Número de Orden **133996**
No de Instrumento **CCE-GS-2023-15**
Instrumento agregación **Grandes Superficies**
Fecha de Emisión **30/09/24**
Fecha de Vencimiento **11/10/24**
Comprador **GINNA IVONNE SILVA RODRIGUEZ**
Ordenador del gasto **PIF 4Coupa**
Supervisor **Luz Nayibe Ramos Ruiz**
Teléfono **3112758294**
Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales
Justificación **BIEN**

Enviar a

SENA - Centro de Formación de
Talento Humano en Salud
CRA 6 # 45 -52
BOGOTA
Atte: CARLOS SALGAR
RAMIREZ

Facturar a

SENA - Centro de Formación de
Talento Humano en Salud
CRA 6 # 45 -52
BOGOTA,
Atte: Ginna Ivonne Silva
Rodriguez

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 6024 gsf01-TONER ORIGINAL SAMSUNG MLT-D358S SV113A jwe58l64cu6r1j21	3.0	Unidad	650.000,00	1.950.000,00
2	CDP 6024 gsf01-TK-3442 TONER ORIGINAL KYOCERA NEGRO jz0as602437hl6ll	1.0	Unidad	2.800.000,00	2.800.000,00
3	CDP 6024 gsf01-PAQUETE TARJETAS PVC CAJA X 500 CARNETS DE ZEBRA, CALIBRE 30 3nz14399uku9iziy	5.0	Paq x 500 Unidades	550.000,00	2.750.000,00
					7.500.000,00 COP

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHdmarroqu
 Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-02-00-011-940310
 Solicitante:

DANYELI LORENA MARROQUIN VIRGUEZ
 CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD-BTA D C

Fecha y Hora Sistema: 4/10/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6024 de fecha 2024-07-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	66624	Fecha Registro:	2024-10-04	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-011-940310	CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD-BTA D C		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	7.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	7.500.000,00	Saldo x Obligar:	7.500.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	804000673	Razón Social:	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA.				Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	-----------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	8140000407	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	------------	--------	------------------	--	--	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	11229926	Nombre:	CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD - BOGOTA D.C		
-----------------	----------	---------	------------------------------	--	--	--------	---	--	--

CAJA MENOR**VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	133996	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2024-10-04
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------	-------	-----------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
940310 CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD-	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO	Nación	10	CSF		7.500.000,00	0,00		
Total:						7.500.000,00	0,00	7.500.000,00	7.500.000,00

Objeto:	PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA: Contratar la compra de tóner, tintas y/o cintas de impresión y otros elementos de oficina para el Centro de Formación de Talento humano en Salud												
---------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
36-02-00-011-940310	CENTRO DE FORMACION DE TALENTO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-11-30	7.500.000,00	7.500.000,00	NINGUNO

Lorena M.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

ACTO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

Bogotá, 04/10/2024

PARA:	LUZ NAYIBE RAMOS RUIZ
DE:	CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ Subdirector de Centro
ASUNTO:	Designación de Supervisor

Me permito comunicarle que ha sido designado(a) como Supervisor del (los) siguiente(s) orden de compra (s) o convenios(s).

No. CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO
133996	HAS LTDA	Contratar la compra de tóner e insumos de impresión para carnetización del Centro de Formación de Talento Humano en Salud

En caso de presentar incompatibilidad y/o conflicto de interés para ejercer como supervisor en el contrato referido, deberá manifestarlo por escrito máximo al día siguiente de la notificación de la presente comunicación, si no realiza manifestación alguna se entenderá que acepta esta designación.

En su actuación como Supervisor(a) está en la obligación de mantener un estricto control sobre la ejecución del objeto contractual, por cuanto de conformidad con lo establecido en los artículos 51 y 56 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000 "Responsabilidad Fiscal", la Ley 734 de 2002 "Código Disciplinario Único" y los artículos 44, 82 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", el supervisor responderá disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual, en los términos de la Constitución y la Ley, y el Manual de Contratación del Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

La referida obligación se hace efectiva a través de los informes de supervisión los cuales deberán registrarse en el Sistema Electrónico de Contratación Estatal SECOP II, dentro del término que se señale en el clausulado contractual, en donde conste por ejemplo, el cumplimiento de su objeto, suscripción de actas de iniciación, suspensión, entrega del



objeto contratado, seguimiento a la ejecución, terminación y liquidación del contrato y relación de pagos y saldos.

De igual forma, dentro de sus obligaciones principales está la vigilancia del cumplimiento del plazo de ejecución, del objeto contractual, de las obligaciones del contrato y del cronograma de actividades, si lo hubiere, así como informar por escrito al Ordenador del Gasto cualquier acontecimiento que impida el normal desarrollo del contrato o convenio, estudiar las solicitudes, sugerencias, reclamaciones y consultas del contratista, exigir la documentación e información que estime pertinente y necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones como supervisor, exigir la acreditación del cumplimiento de las obligaciones adquiridas con el sistema de seguridad social integral y parafiscales según sea el caso, aprobar las solicitudes de pago, y todas las demás obligaciones que deban cumplir las partes y/o el contratista, señaladas en el respectivo contrato o convenio, o en el Manual de Contratación del Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Una vez finalice el contrato o convenio, deberá emitir un informe final de supervisión, expedir la certificación final de cumplimiento del objeto contractual de recibo a satisfacción y proyectar el acta de liquidación respectiva.

Atentamente,

Firma

CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ

Elaboró: Contratación Grupo de Apoyo Administrativo Intercentros, John Fredy Padilla



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada	<input type="checkbox"/>	Pública Reservada	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Centro de Formación de Talento Humano en Salud
CONTRATO NRO.	133996 de 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/09/24
OBJETO	Contratar la compra de tóner e insumos de impresión para carnetización del Centro de Formación de Talento Humano en Salud.
CONTRATISTA	HAS LTDA
CC o NIT	8040006733
LUGAR DE EJECUCIÓN	Centro de Formación de Talento Humano en Salud
FECHA DE INICIO	30/09/24
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	11 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	7.500.000
PRÓRROGA NRO. [Incluya el número de la prórroga en la que se encuentra el contrato]	N/A]
FECHA DE TERMINACIÓN	11/10/2024
ADICIÓN NRO. [Incluya el número de la adición que lleva el contrato]	N/A]
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 7.500.000
FORMA DE PAGO	Único pago
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	1
PERIODO DEL INFORME	Desde el 30 de septiembre de 2024 al 11 de octubre de 2024

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL



OBLIGACIONES [Relacionar cada una de las obligaciones específicas]	ACTIVIDADES REALIZADAS [Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual]	PRODUCTO O EVIDENCIA [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]
1. Ejecutar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación		
2. Entregar al SENA el tonner dentro del plazo estipulado dentro del proceso.		
3.		
4.		
5.		

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
23/12/2024	6346	7.500.000	7.500.000	0	100%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	NOVIEMBRE	Planilla nro. 31578844 del 14/11/2024
----------------------	-----------	---------------------------------------

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

NO APLICA

5.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]



ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento			
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad Y Correcto funcionamiento			

Para constancia se firma 23 de diciembre del 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Luz Nayibe Ramos Ruiz", is positioned above the printed name.

Luz Nayibe Ramos Ruiz



11. SENA REG. BOGOTA DISTRITO CAPITAL C. de Costo: 940310 CTR DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 146918 Fecha Movimiento 03/12/2024 09:48
Fecha Ratificación 03/12/2024 09:48
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
804000673	HARDWARE ASESORIA SOFTWARE LTDA

DESTINO	
02	ALMACEN CONSUMO
001 4041	BODEGA DE CONSUMO
91288033	ALDEMAR MONTAÑO OCHOA
	/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 30/09/24; NUMERO INGRESO: 133996;

OBSERVACIÓN:

TONNERS Y TARJETAS PARA CARNÉS

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	144	288451	TONER >>TIPO ELEMENTO CONSUMO REFERENCIA N.A. USO IMPRESORA MARCA SAMSUNG UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD COLOR N.A.	ODC	30/9/2024	133996	MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:TONER ORIGINAL SAMSUNG MLT-D358S SV113A	UNIDAD	3,00	\$ 546.218,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.638.654,00
								HARDWARE ASESORIA SOFTWARE LTDA							
2	5	144	303605	TONER >>TONER;TIPO ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=N.A.;COLOR= NEGRO;MARCA=KYOCERA;REFERENCIA=N.A.;USO =N.A.;	ODC	30/9/2024	133996	MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:TONER ORIGINAL KYOCERA NEGROMODELO ECOSYS MA6000IFX REFERENCIA TK3442	UNIDAD	1,00	\$ 2.352.941,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.352.941,00
								HARDWARE ASESORIA SOFTWARE LTDA							
3	5	144	297391	TARJETA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA CAJA CLASE N.A. CARACTERISTICA PARA CARNET, PRIMER PVC, COLOR BLANCO. CAJA X 500 UN	ODC	30/9/2024	133996	MARCA.: SERIAL.: MODELO.: OBSERVACIONES:PAQUETE TARJETAS PVC CAJA X 500CARNETS DE ZEBRA, CALIBRE 30	CAJA	5,00	\$ 462.185,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.310.925,00
								HARDWARE ASESORIA SOFTWARE LTDA							

Total Grupo \$ 6.302.520,00

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS VEINTI PESOS M/cte CON 0/100 CTVS

\$ 6.302.520,00



11. SENA REG. BOGOTA DISTRITO CAPITAL C. de Costo: 940310 CTR DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 146918 Fecha Movimiento 03/12/2024 09:48
Fecha Ratificación 03/12/2024 09:48
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
804000673	HARDWARE ASESORIA SOFTWARE LTDA

DESTINO	
02	ALMACEN CONSUMO
001 4041	BODEGA DE CONSUMO
91288033	ALDEMAR MONTAÑO OCHOA
	/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 30/09/24; NUMERO INGRESO: 133996;

OBSERVACIÓN:

TONNERS Y TARJETAS PARA CARNÉS

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
------	------	-------	--------	-------------	-------	-------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	--------------	----------------	-------------

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.

ALDEMAR MONTAÑO OCHOA
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : ALDEMAR MONTAÑO OCHOA
USUARIO RATIFICA : AMONTANO

HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA

Nit 804000673 3

Linea de Atención 607-6471515

Email: facturaelectronica@hasltda.com



Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 6346

Persona Juridica Responsable de IVA - No Efectuar Retención en La Fuente. Somos AUTORRETENEDORES según resolución 006064 de 01/06/2011

No efectuar Retencion de ICA en Bucaramanga Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores según Resolucion2929 de abril 26 de 2023 (Actualizada) Actividad Economica ICA código 215 9,6 x1000

Documento Oficial de Autorizacion de Numeración de Factura Electronica No 18764063432102 vigencia 24 meses desde 09/01/2024 hasta 08/01/2026 que habilita prefijo FVE desde 5209 hasta 10.000

9/01/2024

9/01/2026

CLIENTE		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA			lramosr@sena.edu.co			
NIT	899999034 1	DIRECCIÓN	CR 6 45 52	CIUDAD	Bogota D.C.			
FECHA FACTURA	24/10/2024	FECHA VENCIMIENTO	23/11/2024	MODALIDAD DE COMPRA	VIRUTAL ESTADO COLOMBIANO-GRANDES		FORMA DE PAGO	Credito
ITEM	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SV113A	Toner para SL-M5370LX/XAA SL-M4370LX/XA. Rendimiento 30.000 Pág	3	Und.	546.218	19%	103.782	1.638.655
2	TK-3442	TK-3442 TONER ORIGINAL KYOCERA NEGRO	1	Und.	2.352.941	19%	447.059	2.352.941
3	104523-111	PAQUETE PVC CALIBRE 30 MIL (Paquete de 500)Este PAQUETE de tarjetas Zebra PVC es el tamaño de su tarjeta de crédito estándar y tiene una superficie de calidad fotográfica para que sea ideal para la impresión de tarjetas de identificación. . Compatible con todas las impresoras de tarjetas Información adicional:Dimensiones: 3.375 "x 2.125" (es decir, CR 80) - igual que una tarjeta de crédito Grosor: 30 mil - igual que una tarjeta de crédito	5	Und.	462.185	19%	87.815	2.310.924

Total líneas o ítems: 3

Valor en Letras

SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL 6.302.521

DESCUENTO 0

IVA 1.197.479

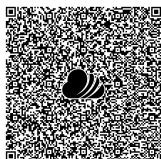
TOTAL DE LA OPERACIÓN 7.500.000

Observaciones

SEGUN ORDEN DE COMPRA N° 133996

#S36-02-00-011-940310;OC133996;lramosr@sena.edu.co#S

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio. Es exigible a su vencimiento y causa un interés de mora mensual liquidado a la máxima permitida por la ley vigente a la fecha de vencimiento.



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/10/2024 10:47:39

Recibido a Satisfacción

CARRERA 36 # 46-104 Teléfono 607-6471515

Bucaramanga



11-9403-101

Bogotá D.C

Doctora

NUVIA CRISTINA QUIROGA GONZALEZ

Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Intercentros,
Centro de Gestión de Mercados Logística y Tecnologías de la Información
Calle 52 N° 13 – 65, piso 2 oficina 201
Bogotá D.C

Asunto: Registro Presupuestal

Respetada Doctora Nuvia:

De manera atenta, me permito solicitar el registro presupuestal de la orden de compra con objeto: Contratar la compra de tóner e insumos de impresión para carnetización del Centro de Formación de Talento Humano en Salud, que se relacionan a continuación:

ORDEN DE COMPRA No. 133996

VALOR DEL CONTRATO: \$ 7.500.000

EMPRESA: HAS LTDA

<https://colombiacompra.coupahost.com/suppliers/show/1449>

Cordial saludo,

CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ

Subdirector (e) del Centro de Formación
Talento Humano en Salud

Proyectó: John Fredy Padilla Mendez

Cargo: Apoyo Administrativo - Coordinación Administrativa

Regional Distrito Capital / Centro de Formación de Talento Humano en Salud
Carrera 6 # 45 - 52, Bogotá. - PBX 57 601 5461500


@SENAComunica
www.sena.edu.co

GD-F-011 V.10

Certificado Bancario

Martes, 27 de Agosto del 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE identificado(a) con NIT 804000673, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	81400000407	2020/03/13	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.



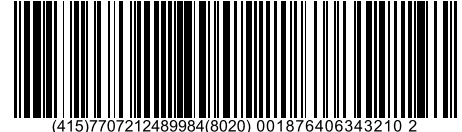
Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764063432102



(415)7707212489984(8020) 001876406343210 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
8 0 4 0 0 0 6 7 3 3

11. Razón social
HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA.

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga Cód. 4

24. Dirección
CR 36 46 104 BRR SAN PIO

25. País Colombia 26. Departamento Santander 27. Municipio Bucaramanga

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres VERGARA RODRIGUEZ RAMIRO HUMBERTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 91431735 1004. DV 5
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA.

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 1 - 0 9 / 0 8 : 1 7 : 0 6

CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003

Ruth Beatriz Beltrán Vargas, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.839.770 de Bucaramanga y Tarjeta Profesional T. P. 32.585 - T, en calidad de Revisora Fiscal, Hardware Asesorías Software Ltda.

CERTIFICA

1. Que a partir del 1 de mayo de 2013 el decreto 862 de 2013, ratificado en artículo 114-1 del ET, creado con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, Hardware Asesorías Software Ltda., identificada con nit 804.000.673-3, está exenta de pagar ICBF y SENA. Debido a lo anterior, no tiene ninguna obligación pendiente con SENA - Servicio Nacional de Aprendizaje ni con el ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
2. Hardware Asesorías Software Ltda. no tiene ninguna obligación pendiente con el Sistema de Salud ni con el Sistema de Aportes a Seguridad Social.
3. A la fecha Hardware Asesorías Software Ltda. se encuentra al día en los pagos del impuesto imponible.

Por lo que certifico que Hardware Asesorías Software Ltda. durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, ha cumplido a cabalidad con la obligación de los pagos, encontrándose a paz y salvo con las Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones - AFP, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, Cajas de Compensación Familiar y Obligaciones Laborales.

Declaro que la entidad Hardware Asesorías Software Ltda. cumple con las normas de Salud Ocupacional.

La presente se expide el día 2 de Septiembre de 2024 en la ciudad de Bucaramanga

Cordialmente,



Ruth Beatriz Beltrán Vargas

C. C. 37.839.770 de Bucaramanga

Tarjeta Profesional T. P. 32.585 – T

Revisora Fiscal

RAZÓN SOCIAL :	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-804000673
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-20
FECHA DE PAGO:	2024-08-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30759973
TOTAL COTIZANTES:	29
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30759973
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 452.700	\$ 452.700
EPS005	800251440	SANITAS	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.300	\$ 261.300
EPS010	800088702	EPS SURA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.628.000	\$ 4.628.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 667.700	\$ 667.700
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 191.300	\$ 191.300
Subtotal Salud		5	29	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.201.000	\$ 6.201.000
230201	800229739	PROTECCION	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.361.900	\$ 2.361.900
230301	800224808	PORVENIR	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.207.000	\$ 3.207.000
231001	800227940	COLFONDOS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 791.100	\$ 791.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	9	\$ 156.000	\$ 468.000	\$ 0	\$ 7.808.100	\$ 7.808.100
Subtotal Pensión		4	28	\$ 156.000	\$ 468.000	\$ 0	\$ 14.168.100	\$ 14.168.100
14-23	860011153	POSITIVA	29	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.007.200	\$ 1.007.200
Subtotal ARL		1	29	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.007.200	\$ 1.007.200
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 151.200	\$ 151.200
CCF39	890200106	CAJASAN	27	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.323.400	\$ 3.323.400
Subtotal CCF		2	28	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.474.600	\$ 3.474.600
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 624.000	\$ 624.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 936.000	\$ 936.000
Total a pagar				\$ 156.000	\$ 468.000	\$ 0	\$ 26.410.900	\$ 26.410.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

17/09/2024

RAZÓN SOCIAL :	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-804000673
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-07-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-17
FECHA DE PAGO:	2024-07-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30475538
TOTAL COTIZANTES:	28
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30475538
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 438.600	\$ 438.600
EPS005	800251440	SANITAS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 243.200	\$ 243.200
EPS010	800088702	EPS SURA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.608.200	\$ 4.608.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 734.100	\$ 734.100
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 191.200	\$ 191.200
Subtotal Salud		5	28	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.215.300	\$ 6.215.300
230201	800229739	PROTECCION	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.361.700	\$ 2.361.700
230301	800224808	PORVENIR	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.999.200	\$ 2.999.200
231001	800227940	COLFONDOS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.113.600	\$ 1.113.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	9	\$ 156.000	\$ 468.000	\$ 0	\$ 7.752.100	\$ 7.752.100
Subtotal Pensión		4	27	\$ 156.000	\$ 468.000	\$ 0	\$ 14.226.600	\$ 14.226.600
14-23	860011153	POSITIVA	28	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000.800	\$ 1.000.800
Subtotal ARL		1	28	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000.800	\$ 1.000.800
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 134.400	\$ 134.400
CCF39	890200106	CAJASAN	26	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.251.100	\$ 3.251.100
Subtotal CCF		2	27	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.385.500	\$ 3.385.500
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 624.000	\$ 624.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 936.000	\$ 936.000
Total a pagar				\$ 156.000	\$ 468.000	\$ 0	\$ 26.388.200	\$ 26.388.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

20/08/2024

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

FFE9A61908129F6A

**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 **RUTH BEATRIZ BELTRAN VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37839770 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 32585-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 6 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 digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.431.735**
VERGARA RODRIGUEZ

APELLIDOS
RAMIRO HUMBERTO

NOMBRES

Ramiro Vergara
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1968**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

24-OCT-1986 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vachá
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHÁ



A-2700100-01052885-M-0091431735-20181221

0063905604A 1

9906748977

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.839.770**

BELTRAN VARGAS
APELLIDOS

RUTH BEATRIZ
NOMBRES

Ruth B. Vargas
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1957**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAY-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDEXE DERECHO



A-2700100-00147567-F-0037839770-20090123 0009622930A 1 6910006590

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



32585-T

**RUTH BEATRIZ
BELTRAN VARGAS
C.C. 37839770**

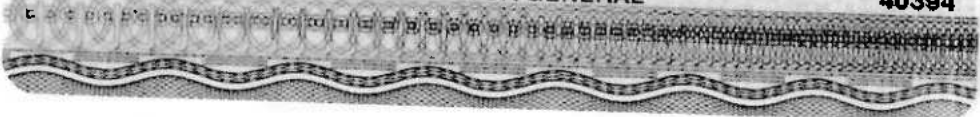
**RES. INSCRIPCION 25
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**

DEL 30/04/1992

278393

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL**

40394



Identificación Plástica S.A. 180942/0119

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.

Ruth B. Beltran V.

FIRMA



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14965756860



(415)7707212489984(8020) 000001496575686 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 4 0 0 0 6 7 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA.

36. Nombre comercial

HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE / CENTRO DE NEGOCIOS HP

37. Sigla

HAS LTDA.

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Santander

6

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CR 36 46 104 BRR SAN PIO

42. Correo electrónico

claudia.sanchez@hasltda.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 2 3 8 6 8 5

45. Teléfono 2

3 1 7 3 2 3 5 7 7 4

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 7 4 1

1 9 9 5 0 8 1 7

4 6 5 1

1 9 9 5 0 8 1 7

3 5 3 0

4 3 2 2

2

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

03- Impuesto al patrimonio

42- Obligado a llevar contabilidad

05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta

52 - Facturador electrónico

10- Obligado aduanero

55 - Informante de Beneficiarios Finales

14- Informante de exogena

15- Autorretenedor

33- Impuesto nacional al consumo

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 12 - 01 / 17 : 37: 46

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 VERGARA RODRIGUEZ RAMIRO HUMBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764063432102



(415)7707212489984(8020) 001876406343210 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
8 0 4 0 0 0 6 7 3 3

11. Razón social
HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA.

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga Cód. 4

24. Dirección
CR 36 46 104 BRR SAN PIO

25. País Colombia 26. Departamento Santander 27. Municipio Bucaramanga

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres VERGARA RODRIGUEZ RAMIRO HUMBERTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 9 1 4 3 1 7 3 5 1004. DV 5
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA.

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 1 - 0 9 / 0 8 : 1 7 : 0 6



PARA: NUVIA QUIROGA
DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: Pago Orden de Compra No. **133996 de 2024**, No. Factura 6346, Valor total \$7.500.000 objeto del contrato Contratar la compra de tóner e insumos de impresión para carnetización del Centro de Formación de Talento Humano en Salud.

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: HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA
CEDULA O NIT: 804000673-3
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No_ 6346_____ Convenio No. ____ Contrato No. _____ Resolución Otro _____

CONCEPTO DEL PAGO: Contratar la compra de tóner e insumos de impresión para carnetización del Centro de Formación de Talento Humano en Salud.

Valor antes de IVA	\$ 6.302.521
IVA 19%	\$1.197.479
RTE IVA 15%	0.0
Valor total Pago	\$ 7.500.000

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 66624 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
940310 CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD- BTA D C - MODERNIZACION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO	NACION	10	CSF	7.500.000
Total					7.500.000

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

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-01-003-008-09 OTROS ARTÍCULOS MANUFACTURADOS N.C.P.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta ahorros N° 81400000407 del banco BANCOLOMBIA a nombre de HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA Con NIT 804000673-3

Radicado No:	11-9-2024-078643	Fecha:	11/28/2024 5:54:22 PM	No. Interno Sena (N.I.S.):	2024-02-501681
Estado Correspondencia:	ENTREGADO EN DEPENDENCIA	Entrega a la mano:	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> TR		
Datos Básicos		Otros Destinatarios Internos		Otros Destinatarios Externos	
Trámite		Ver Doc			
Medio de Ingreso:	<input type="radio"/> FÍSICO <input type="radio"/> E-MAIL <input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> CALL CENTER <input type="radio"/> WEB <input type="radio"/> ELECTRÓNICO				
Tipo de Digitalización:	<input type="radio"/> TOTAL <input type="radio"/> PARCIAL <input type="radio"/> NO DIGITALIZADO				
DAFOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO					
Tipo Documento:	COMLECT				
Tiempo Requesta:	Días No. Anexos:	Descripción: (Máx 80 Car)			
Asunto:	SOLICITUDES PRESUPUESTALES	Descripción: (Máx 80 Car)		DOCUMENTOS PAGO CONTRATO # 133996 DE 2024 CONTRATAR LA	
REMITENTE					
Dependencia:	119403	Nombre: CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD			
Funcionario:	* CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ				
DESTINATARIO					
Interno Otros Destinatarios Externos					
Regional:	11	DISTRITO CAPITAL			
Dependencia:	1193633	GRUPO DE APOYO ADMINISTRACION INTERCENTROS			
Funcionario:	* NUVIA CRISTINA QUIROGA				



Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

Interno Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* NUVIA CRISTINA QUIROGA

Código Dependencia Destinatario

1193033

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRACION INTERCENTROS

Código Regional Destinatario

11

Regional Destinatario

DISTRITO CAPITAL

Email Destinatario

NCQUIROGA@SENA.EDU.CO

Fecha

11/28/2024 05:54:22 PM

Radicado

11-9-2024-078643

NIS

2024-02-501681

Asunto

Asunto *

SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *

DOCUMENTOS PAGO CONTRATO # 133996 DE 2024 CONTRATAR LA COMPRA DE TÓNER E INSUMOS DE IMPRESIÓN PARA CARNETIZACIÓN DEL CENTRO DE FORMACIÓN DE TALENTO

Texto

*

Bogotá D.C.,
Señora
Nuvia Cristina Quiroga González
Coordinación Grupo de Apoyo Administrativo
Centro de Formación Talento Humano en Salud
Bogotá D.C.

Asunto: documentos pago contrato # 133996 de 2024 Contratar la compra de tóner e insumos de impresión para carnetización del Centro de Formación de Talento Humano en Salud

Cordialmente,

CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ
Subdirector (E)

Remitente

Código Dependencia Remitente

119403

Dependencia Remitente

CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD

Código Regional Remitente

11

Regional Remitente

DISTRITO CAPITAL

Funcionario Remitente

* CARLOS ARTURO SALGAR RAMIREZ

Email Remitente

CSALGAR@SENA.EDU.CO;MPMORALES@SENA.EDU.CO

Anexos (7)

Document Name	Attachment Type
F28-10 FORMATO DE EVALUACION DE PROVEEDORES (002).DOCX 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-202	Anexo Respuestas Internas
GCCON-F-032 DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-078643	Anexo Respuestas Internas
FACTURA (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-078643 - NIS: 2024-02-501681 - 11/28/	Anexo Respuestas Internas
SIIF.DOCX 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-078643 - NIS: 2024-02-501681 - 11/28/2024	Anexo Respuestas Internas
RECIBOASATISFACCION TONNERS.XLSX 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-078643 - NIS: 2024-0	Anexo Respuestas Internas
ORDEN DE COMPRA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-078643 - NIS: 2024-02-501681 - 11	Anexo Respuestas Internas
DOCUMENTACION SOPORTE 02 SEPTIEMBRE 2024.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-078643 -	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *

+

Email Destinatario *

LEMELO@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *

+

Email Destinatario *

DMARROQUINV@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *

+

Email Destinatario *

LRAMOSR@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S

No. Radicado Relacionado