



Proveer

Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: LICG817

FECHA DE EMISIÓN: 2025-09-12 15:46:41-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2025-09-12 15:54:43

FEC.VEN: 2025-10-12

VENDEDOR. LIC17 - VENDEDOR



Nº.Resolución: 18764097725369 Prefijo: LICG Consecutivo: 799 hasta 999999 Fecha 2025-08-28 Hasta 2026-08-28 Vigencia 12 Meses

| Datos del Emisor | |
|--|--|
| Razón Social/Nombre: PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. | |
| CC/NIT: 900365660-2 | |
| Actividad Económica: 4711 | |
| Responsabilidad: No aplica - Otros / Impuesto sobre las ventas - IVA | |
| Dirección: CALLE 8 # 10 - 20-Risaralda-Dosquebradas-CO | |
| Teléfonos: 3308006 | |
| E-mail: recepcionproveedores@proveer.com.co | |

| Datos del Adquiriente | |
|--|--|
| Razón Social/Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO MINERO REGIONAL BOYACA | |
| NIT: 899999034-1 | |
| Actividad Económica: 8523 | |
| Dirección: CRA 12 55A 51-BOYACA-SOGAMOSO-CO | |
| Teléfonos: 5461500 | |
| E-mail: facturacionelectronica@minhacienda.gov.co | |

| # | Código | Cant. | U.M | Descripción | Valor Unitario | V. | % | Impto | Descr.º | Valor Total |
|---|----------|-------|-----|--|----------------|-----|-------|------------|---------|--------------|
| 1 | TVEC9018 | 30.00 | UND | CASCO DE SEGURIDAD LUMINER ZAFARI PORTALAMPARA TIPO 1 CLASE E | 83,484.87 | IVA | 19.00 | 475,863.78 | 0.00 | 2,980,410.00 |
| 2 | TVEC6942 | 20.00 | UND | PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA NRR 25 DB | 89,168.91 | IVA | 19.00 | 338,841.85 | 0.00 | 2,122,220.00 |
| 3 | TVEC3262 | 53.00 | UND | PANTALONES BASICOS | 87,901.68 | IVA | 19.00 | 885,169.92 | 0.00 | 5,543,959.00 |
| 4 | TVEC1705 | 10.00 | UND | OVEROL ENTERIZO MANGA LARGA EN DRIL CON REFLECTIVOS Y LOGO BORDADO | 252,414.29 | IVA | 19.00 | 479,587.14 | 0.00 | 3,003,730.00 |

Total Items 4 **TOTAL en letras: trece millones seiscientos cincuenta mil trescientos diecinueve con cero COP**

Total Cant. 113.0

| Impuestos | | |
|----------------|---------------|--------------|
| Tipo | Monto Base | Total |
| IVA: 19.00% | 11,470,856.00 | 2,179,463.00 |

| Totales | |
|------------------------|---------------|
| SUBTOTAL: | 11,470,856.00 |
| Base Imponible: | 11,470,856.00 |
| IVA | 2,179,463.00 |
| TOTAL: | 13,650,319.00 |

| Medios de Pago | | | |
|----------------|-------------------------------|----------------------|------------|
| Forma de Pago | Medio de Pago | Fecha de Vencimiento | Referencia |
| Credito | Transferencia Débito Bancaria | 2025-10-12 | 899999034 |

Nota

#\$36-02-00-015;145156;corread@sena.edu.co#\$

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

El comprador declara haber recibido la mercancía arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa máxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: 2a585d06dda4544eb9f43c46c946897fc7d8e5c0081d62c3c14b35903d8dbd13c420810c51a7af175188b48da76c7a59

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

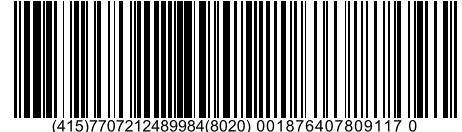
QUALITYCOLOMBIA BUSINESS SOLUTION S.A NIT: 900.174.087-1 Software: MANAGER ERP
Documento Generado por PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. Nit 900365660 Powered by www.facturalo.com.co

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764078091170



(415)7707212489984(8020) 001876407809117 0

| | | | | | |
|---|------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 0 3 6 5 6 6 0 | 6. DV 2 | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|------------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|

11. Razón social
PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.

| | |
|---|-------------|
| 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira | Cód. 1 6 |
|---|-------------|

24. Dirección
CL 8 10 20 LA POPA BRR ZONA INDUSTRIAL LA POPA

| | | |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 25. País Colombia | 26. Departamento Risaralda | 27. Municipio Dosquebradas |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|

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 CARVAJAL LARA PAULO CESAR
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1 0 0 0 3 5 3 4 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.

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

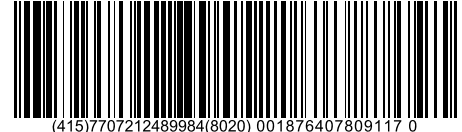
997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 8 - 2 7 / 1 5 : 4 5 : 2 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764078091170



5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
 9 0 0 3 6 5 6 6 0 | 2

11. Razón social
 PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

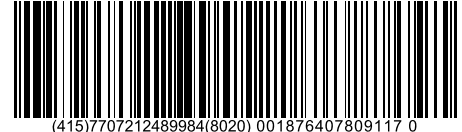
| | | | | | | | | | |
|----|---|---|-----------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------|------------------------------------|-----------|
| 1 | 29. Establecimiento COMERCIALIZADORA DICONSA CR 23 11 30 BRR GRANADA | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo ARCE | 32. Desde el número 12,560 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 2 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 14 15 29 | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo ARME | 32. Desde el número 10,022 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 3 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo CRCE | 32. Desde el número 10,025 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 4 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo DQDE | 32. Desde el número 11,984 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 5 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo F01E | 32. Desde el número 25,636 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 6 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo F02E | 32. Desde el número 162,984 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 7 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL TOLIMA CR 7 28 40 BRR BELALCAZAR | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo IBBE | 32. Desde el número 10,001 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 8 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL TOLIMA CR 7 28 40 BRR BELALCAZAR | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo IBCE | 32. Desde el número 32,145 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 9 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo LICA | 32. Desde el número 330 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 10 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo LICB | 32. Desde el número 403 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 11 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo LICC | 32. Desde el número 117 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764078091170



(415)7707212489984(8020) 001876407809117 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
 9 0 0 3 6 5 6 6 0 | 2

11. Razón social
 PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.

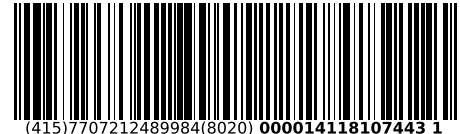
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

| | | | | | | | | | |
|----|--|---|-----------|---------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------|------------------------------------|-----------|
| 1 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo LICD | 32. Desde el número 103 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 2 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo LICE | 32. Desde el número 15,052 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 3 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo LICF | 32. Desde el número 60 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 4 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo LICG | 32. Desde el número 347 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 5 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CR 21 23 34 | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo MZDE | 32. Desde el número 17,409 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 6 | 29. Establecimiento PROVEER INSTUTUCIONAL DEL HUILA CR 3 1 28 BRR LOS ALMENDROS | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo NEBE | 32. Desde el número 10,001 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 7 | 29. Establecimiento PROVEER INSTUTUCIONAL DEL HUILA CR 3 1 28 BRR LOS ALMENDROS | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo NECE | 32. Desde el número 43,896 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 8 | 29. Establecimiento AGENCIA DE QUESOS WILSON FRANCO CR 9 15 57 | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo PECE | 32. Desde el número 14,652 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 9 | 29. Establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL CL 8 10 20 BRR EL ACERO | 30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód. 4 | 31. Prefijo VARE | 32. Desde el número 12,819 | 33. Hasta el número 999,999 | 38. Vigencia 12 | 34. Tipo solicitud HABILITACIÓN | Cód. 2 |
| 10 | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 11 | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 6 5 6 6 0

2

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Risaralda

6 6

Dosquebradas

1 7 0

41. Dirección principal

CL 8 10 20 LA POPA BRR ZONA INDUSTRIAL LA POPA

42. Correo electrónico

informacion@proveer.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 6 3 3 0 8 0 0 6

45. Teléfono 2

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 1 1

2 0 1 0 0 5 1 8

4 7 1 9

2 0 2 5 0 5 1 4

4 7 9 1

4 7 4 1

9

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 |
| 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 9 | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 59- Autorretención especial renta

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

55- Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

54. Código

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

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:

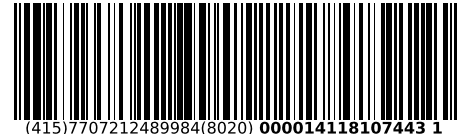
984. Nombre CARVAJAL LARA PAULO CESAR

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 6 5 6 6 0 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico 1 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

Características y formas de las organizaciones

| | | |
|--|---|---|
| 62. Naturaleza <input type="text" value="2"/> | 63. Formas asociativas <input type="text" value="1 2"/> | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/> |
| 65. Fondos <input type="text"/> | 66. Cooperativas <input type="text"/> | 67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/> |
| 68. Sin personería jurídica <input type="text"/> | 69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text"/> | 70. Beneficio <input type="text" value="1"/> |

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

| | |
|---|--------------------------------|
| 88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades | <input type="text" value="5"/> |
|---|--------------------------------|

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 4 1 2 3 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|------------------------------|
| 93. Vinculación económica <input type="text"/> | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. <input type="text"/> |
| 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

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 6 5 6 6 0

2

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

Representación

| | | |
|---|--|--|
| 98. Representación REPRS LEGAL PRIN | 1 8 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 2 1 2 |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación 1 0 0 0 3 5 3 4 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido CARVAJAL | 105. Segundo apellido LARA | 106. Primer nombre PAULO |
| | | 107. Otros nombres CESAR |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
| 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 1 1 0 |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación 1 0 1 4 2 3 0 1 2 3 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido VALENCIA | 105. Segundo apellido PIÑEROS | 106. Primer nombre YICETH |
| | | 107. Otros nombres ANGELICA |
| 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

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 6 5 6 6 0 2 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico 1 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

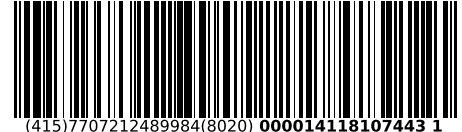
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

| 111. Tipo de documento | | 112. Número de identificación | | 113. DV | | 114. Nacionalidad | |
|----------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|---|--|
| Cédula de Ciudadada 1 3 | | 7 7 1 2 8 0 3 | | 1 | | COLOMBIA | |
| 115. Primer apellido FAYA | | 116. Segundo apellido FARFAN | | 117. Primer nombre DARWIN | | 118. Otros nombres FABIAN | |
| 119. Razón social | | | | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 5 1 8 | | 123. Fecha de retiro 2 0 1 9 0 3 2 2 | |
| Cédula de Ciudadada 1 3 | | 1 0 0 0 3 5 3 4 | | 1 | | COLOMBIA | |
| 115. Primer apellido CARVAJAL | | 116. Segundo apellido LARA | | 117. Primer nombre PAULO | | 118. Otros nombres CESAR | |
| 119. Razón social | | | | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 5 1 8 | | 123. Fecha de retiro 2 0 1 9 0 3 2 2 | |
| Cédula de Ciudadada 1 3 | | 2 1 3 9 7 0 7 3 | | | | COLOMBIA | |
| 115. Primer apellido LARA | | 116. Segundo apellido HINCAPIE | | 117. Primer nombre LUZ | | 118. Otros nombres ELENA | |
| 119. Razón social | | | | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 5 1 8 | | 123. Fecha de retiro 2 0 1 9 0 3 2 2 | |
| 111. Tipo de documento | | 112. Número de identificación | | 113. DV | | 114. Nacionalidad | |
| 115. Primer apellido | | 116. Segundo apellido | | 117. Primer nombre | | 118. Otros nombres | |
| 119. Razón social | | | | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | | 123. Fecha de retiro | |
| 111. Tipo de documento | | 112. Número de identificación | | 113. DV | | 114. Nacionalidad | |
| 115. Primer apellido | | 116. Segundo apellido | | 117. Primer nombre | | 118. Otros nombres | |
| 119. Razón social | | | | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | | 123. Fecha de retiro | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

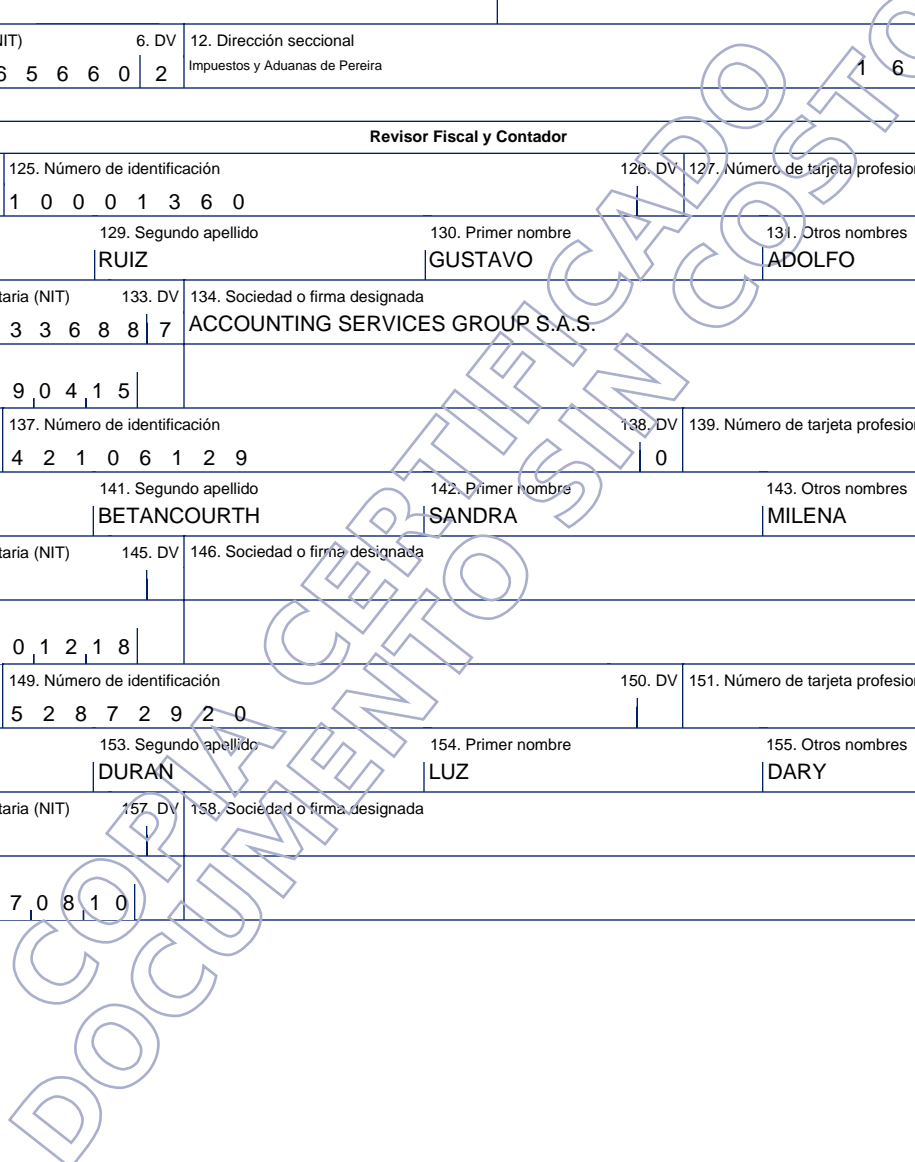
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Revisor Fiscal y Contador

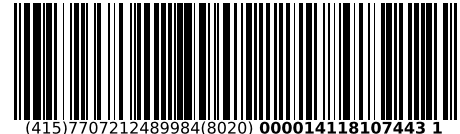
| | | | | |
|--------------------------|--|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
| | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 0 1 3 6 0 | | 6 9 3 2 7 T |
| | 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
| | VERGARA | RUIZ | GUSTAVO | ADOLFO |
| Revisor fiscal suplente | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada | |
| | 9 0 1 0 3 3 6 8 8 | 7 | ACCOUNTING SERVICES GROUP S.A.S. | |
| | 135. Fecha de nombramiento | 2 0 1 9 0 4 1 5 | | |
| Contador | 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
| | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 2 1 0 6 1 2 9 | 0 | 7 7 4 9 3 T |
| | 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
| | MONTOYA | BETANCOURTH | SANDRA | MILENA |
| Contador | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada | |
| | | | | |
| | 147. Fecha de nombramiento | 2 0 1 0 1 2 1 8 | | |
| Contador | 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
| | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 8 7 2 9 2 0 | | 1 4 6 3 1 6 T |
| | 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
| | ARDILA | DURAN | LUZ | DARY |
| Contador | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada | |
| | | | | |
| Contador | 159. Fecha de nombramiento | 2 0 1 7 0 8 1 0 | | |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 6 5 6 6 0 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

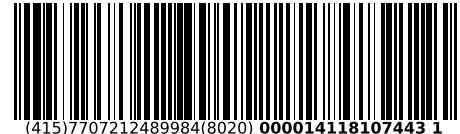
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

| | | | |
|--|---------------------|--|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co | 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER DEL HUILA | | | |
| 163. Departamento Huila | 4 1 | 164. Ciudad/Municipio Neiva | 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 8 10 20 CR 2 10 48 BRR LOS MARTIRES | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 2 7 3 2 6 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 1 5 0 9 2 8 |
| 168. Teléfono | 3 1 6 5 2 7 7 8 8 4 | 169. Fecha de cierre | 2 0 2 0 0 7 1 7 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co | 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL | | | |
| 163. Departamento Caldas | 1 7 | 164. Ciudad/Municipio Manizales | 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 21 23 34 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 0 0 1 5 2 5 8 7 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 1 2 0 7 1 9 |
| 168. Teléfono | 6 0 6 8 8 2 9 8 9 8 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co | 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA DICONSA | | | |
| 163. Departamento Quindío | 6 3 | 164. Ciudad/Municipio Armenia | 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 23 11 30 BRR GRANADA | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 2 1 7 4 9 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 0 3 0 1 1 6 |
| 168. Teléfono | 6 0 6 7 4 5 1 7 1 7 | 169. Fecha de cierre | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 6 5 6 6 0 2 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico 1 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

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

| | |
|---|---|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido col 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL GIRARDOT | |
| 163. Departamento Cundinamarca 2 5 | 164. Ciudad/Municipio Girardot 3 0 7 |
| 165. Dirección CR 10 20 21 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 7 9 8 6 3 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 4 1 5 |
| 168. Teléfono 3 1 0 3 3 8 5 1 4 9 | 169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 3 2 8 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido col 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL SUR | |
| 163. Departamento Huila 4 1 | 164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 6 A 41 06 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 5 6 1 3 9 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 4 2 9 |
| 168. Teléfono 6 0 8 8 7 1 6 6 9 1 | 169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 3 2 8 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido col 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL VALLE | |
| 163. Departamento Valle del Cauca 7 6 | 164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 75 13 A 57 ED MARANDRES | |
| 166. Número de matrícula mercantil 9 1 6 0 0 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 1 2 1 5 |
| 168. Teléfono 3 1 6 5 2 7 7 8 8 8 | 169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 3 2 8 |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

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

| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL | |
| 163. Departamento Bogotá D.C. 1 1 | 164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 42 H 81 L SUR 20 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 6 1 5 2 9 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 9 1 6 |
| 168. Teléfono 3 1 6 5 2 7 7 8 8 8 | 169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 3 2 9 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL TOLIMA | |
| 163. Departamento Tolima 7 3 | 164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 7 28 40 BRR BELALCAZAR | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 7 0 1 2 9 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 8 0 9 |
| 168. Teléfono 6 0 8 2 6 4 6 8 6 3 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTUTUCIONAL DEL HUILA | |
| 163. Departamento Huila 4 1 | 164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 3 1 28 BRR LOS ALMENDROS | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 8 3 5 9 7 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 7 0 5 |
| 168. Teléfono 6 0 8 8 7 1 2 3 9 6 | 169. Fecha de cierre |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

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

| | |
|--|---|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido col 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL | |
| 163. Departamento Quindío 6 3 | 164. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 14 15 29 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 0 8 9 3 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 7 1 4 |
| 168. Teléfono 6 0 6 7 3 5 9 4 6 2 | 169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 6 1 5 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE QUESOS WILSON FRANCO | |
| 163. Departamento Risaralda 6 6 | 164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 9 15 57 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 1 5 0 4 8 0 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 4 2 4 |
| 168. Teléfono 6 0 6 3 3 3 9 6 8 6 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido col 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA PRIMAVERAL | |
| 163. Departamento Caldas 1 7 | 164. Ciudad/Municipio Villamaría 8 7 3 |
| 165. Dirección AV SUR BRR VILLAMARIA | |
| 166. Número de matrícula mercantil 8 2 7 3 1 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 7 2 7 |
| 168. Teléfono 6 0 6 8 8 9 4 4 7 8 | 169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 4 1 0 |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

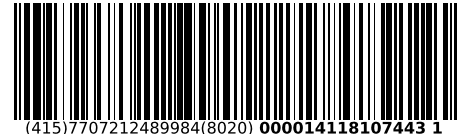
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

| | | | |
|---|---------------------|--|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co | 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL | | | |
| 163. Departamento Risaralda | 6 6 | 164. Ciudad/Municipio Dosquebradas | 1 7 0 |
| 165. Dirección CL 8 10 20 BRR EL ACERO | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 3 5 7 0 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 1 0 0 5 1 8 |
| 168. Teléfono | | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co | 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER VALLE | | | |
| 163. Departamento Valle del Cauca | 7 6 | 164. Ciudad/Municipio Cali | 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 72 B NORTE AV 2 B 45 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 1 0 4 3 1 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 1 0 1 0 6 |
| 168. Teléfono | 3 2 0 4 0 4 2 9 1 9 | 169. Fecha de cierre | 2 0 2 2 0 3 0 8 |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co | 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL FLORENCIA | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio Florencia | 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 13 7 44 BRR VISTA HERMOSA | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 7 8 7 7 2 3 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 2 0 6 2 4 |
| 168. Teléfono | 3 1 0 4 6 4 5 7 0 4 | 169. Fecha de cierre | 2 0 2 4 0 5 2 3 |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 6 5 6 6 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

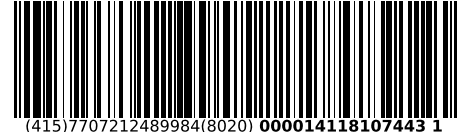
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

| | | | |
|---|---------------------|--|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos alimenticios | 4 6 3 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL YUMBO | | | |
| 163. Departamento Valle del Cauca | 7 6 | 164. Ciudad/Municipio Yumbo | 8 9 2 |
| 165. Dirección CR 36 12 251 PAR INDUSTRIAL LOGISTICO INDULOGIC BG 13 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 6 2 7 6 6 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 2 0 6 2 4 |
| 168. Teléfono | 3 1 0 4 6 4 5 7 0 4 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co | 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento PROVEER INSTITUCIONAL APARTADO | | | |
| 163. Departamento Antioquia | 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Apartadó | 0 4 5 |
| 165. Dirección CR 117 100 F 25 P 2 BRR VILLA DEL RIO | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 7 8 7 7 2 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 2 0 6 2 4 |
| 168. Teléfono | 3 1 0 4 6 4 5 7 0 4 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci | 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co | 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL TUNJA | | | |
| 163. Departamento Boyacá | 1 5 | 164. Ciudad/Municipio Tunja | 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 16 9 A 43 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 3 4 4 5 3 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 5 0 3 2 0 |
| 168. Teléfono | 6 0 6 3 0 0 8 0 0 6 | 169. Fecha de cierre | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181074431



(415)7707212489984(8020) 000014118107443 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Estado y beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 0 0 6 2 4 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |
| 6 | | | | - |
| 7 | | | | - |
| 8 | | | | - |
| 9 | | | | - |
| 10 | | | | - |
| 11 | | | | - |
| 12 | | | | - |
| 13 | | | | - |
| 14 | | | | - |
| 15 | | | | - |
| 16 | | | | - |
| 17 | | | | - |
| 18 | | | | - |
| 19 | | | | - |
| 20 | | | | - |
| 21 | | | | - |
| 22 | | | | - |



| | |
|------------------------------|---------------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | PROVEER INSTITUCIONAL SAS |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900365660 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2025-04-15 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-04-14 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-04-14 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO CAJA SOCIAL BCSC |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-03 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-04 |
| NÚMERO PLANILLA: | 33073227 |
| TOTAL COTIZANTES: | 109 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 33073227 |
| 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 | 26 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.782.100 | \$ 1.782.100 |
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 24 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.652.300 | \$ 1.652.300 |
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 16 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.210.800 | \$ 1.210.800 |
| EPS012 | 890303093 | COMFENALCO VALLE EPS | 2 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 81.700 | \$ 81.700 |
| EPS017 | 830003564 | FAMISANAR | 3 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 150.900 | \$ 150.900 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 10 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 643.800 | \$ 643.800 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 25 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.678.100 | \$ 1.678.100 |
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 2 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 109.900 | \$ 109.900 |
| MIN002 | 901037916 | MIN002 - ADRES | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 53.200 | \$ 53.200 |
| Subtotal Salud | | 9 | 109 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 7.362.800 | \$ 7.362.800 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 33 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.641.400 | \$ 9.641.400 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 48 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 12.400.900 | \$ 12.400.900 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 4 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 924.700 | \$ 924.700 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 22 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 5.624.100 | \$ 5.624.100 |
| Subtotal Pensión | | 4 | 107 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 28.591.100 | \$ 28.591.100 |
| 14-4 | 860002183 | SEGUROS COLPATRIA | 109 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 2.283.300 | \$ 2.283.300 |
| Subtotal ARL | | 1 | 109 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 2.283.300 | \$ 2.283.300 |
| CCF03 | 890900842 | COMFENALCOANTIOQUIACCF | 4 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 275.400 | \$ 275.400 |
| CCF10 | 891800213 | COMFABOY | 2 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 73.800 | \$ 73.800 |
| CCF11 | 890806490 | CCF DE CALDAS | 15 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 972.800 | \$ 972.800 |
| CCF13 | 891190047 | COMFACA | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 67.000 | \$ 67.000 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 60.000 | \$ 60.000 |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

15/05/2025

| | | | | | | | | |
|----------------------|-----------|-----------------------|-----|------|------|------|---------------|---------------|
| CCF24 | 860066942 | COMPENSAR-CCF | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 74.000 | \$ 74.000 |
| CCF32 | 891180008 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 9 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 601.900 | \$ 601.900 |
| CCF43 | 890000381 | COMFENALCO QUINDIO | 7 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 449.300 | \$ 449.300 |
| CCF44 | 891480000 | COMFAMILIAR RISARALDA | 42 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 2.955.700 | \$ 2.955.700 |
| CCF50 | 890700148 | COMFENALCO-TOLIMA | 8 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 483.600 | \$ 483.600 |
| CCF57 | 890303208 | COMFANDI | 16 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.093.900 | \$ 1.093.900 |
| Subtotal CCF | 11 | | 106 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 7.107.400 | \$ 7.107.400 |
| Total a pagar | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 45.344.600 | \$ 45.344.600 |

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

15/05/2025

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | PROVEER INSTITUCIONAL SAS |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900365660 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2025-05-16 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-05-15 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-05-15 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO CAJA SOCIAL BCSC |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-04 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-05 |
| NÚMERO PLANILLA: | 33369703 |
| TOTAL COTIZANTES: | 110 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 33369703 |
| 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 | 30 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 2.044.500 | \$ 2.044.500 |
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 26 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.913.700 | \$ 1.913.700 |
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 15 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.371.600 | \$ 1.371.600 |
| EPS012 | 890303093 | COMFENALCO VALLE EPS | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 57.000 | \$ 57.000 |
| EPS017 | 830003564 | FAMISANAR | 3 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 190.300 | \$ 190.300 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 8 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 596.200 | \$ 596.200 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 23 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.593.700 | \$ 1.593.700 |
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 3 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 209.000 | \$ 209.000 |
| MIN002 | 901037916 | MIN002 - ADRES | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 57.000 | \$ 57.000 |
| Subtotal Salud | | 9 | 110 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 8.033.000 | \$ 8.033.000 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 33 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.275.000 | \$ 10.275.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 50 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 14.253.100 | \$ 14.253.100 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 4 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.234.800 | \$ 1.234.800 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 22 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 5.934.700 | \$ 5.934.700 |
| Subtotal Pensión | | 4 | 109 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 31.697.600 | \$ 31.697.600 |
| 14-4 | 860002183 | SEGUROS COLPATRIA | 110 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 2.456.200 | \$ 2.456.200 |
| Subtotal ARL | | 1 | 110 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 2.456.200 | \$ 2.456.200 |
| CCF03 | 890900842 | COMFENALCOANTIOQUIACCF | 4 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 329.500 | \$ 329.500 |
| CCF10 | 891800213 | COMFABOY | 3 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 242.400 | \$ 242.400 |
| CCF11 | 890806490 | CCF DE CALDAS | 17 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.237.500 | \$ 1.237.500 |
| CCF13 | 891190047 | COMFACA | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 67.000 | \$ 67.000 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 60.300 | \$ 60.300 |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

16/06/2025

| | | | | | | | | |
|----------------------|-----------|-----------------------|-----|------|------|------|---------------|---------------|
| CCF24 | 860066942 | COMPENSAR-CCF | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | \$ 83.800 |
| CCF32 | 891180008 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 10 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 663.900 | \$ 663.900 |
| CCF43 | 890000381 | COMFENALCO QUINDIO | 7 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 483.200 | \$ 483.200 |
| CCF44 | 891480000 | COMFAMILIAR RISARALDA | 41 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 3.098.400 | \$ 3.098.400 |
| CCF50 | 890700148 | COMFENALCO-TOLIMA | 8 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 549.100 | \$ 549.100 |
| CCF57 | 890303208 | COMFANDI | 17 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.229.100 | \$ 1.229.100 |
| Subtotal CCF | 11 | | 110 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 8.044.200 | \$ 8.044.200 |
| Total a pagar | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 50.231.000 | \$ 50.231.000 |

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

16/06/2025

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | PROVEER INSTITUCIONAL SAS |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-900365660 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2025-06-17 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-06-16 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-06-17 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-05 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-06 |
| NÚMERO PLANILLA: | 33719738 |
| TOTAL COTIZANTES: | 110 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 33719738 |
| 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 | 29 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.400 | \$ 2.094.000 | \$ 2.095.400 |
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 24 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.100 | \$ 1.590.800 | \$ 1.591.900 |
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 17 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 800 | \$ 1.239.100 | \$ 1.239.900 |
| EPS012 | 890303093 | COMFENALCO VALLE EPS | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 100 | \$ 57.000 | \$ 57.100 |
| EPS017 | 830003564 | FAMISANAR | 4 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 200 | \$ 236.600 | \$ 236.800 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 9 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 400 | \$ 623.200 | \$ 623.600 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 22 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.000 | \$ 1.512.400 | \$ 1.513.400 |
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 3 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 200 | \$ 249.300 | \$ 249.500 |
| MIN002 | 901037916 | MIN002 - ADRES | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 100 | \$ 57.000 | \$ 57.100 |
| Subtotal Salud | | 9 | 110 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 5.300 | \$ 7.659.400 | \$ 7.664.700 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 30 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 6.100 | \$ 9.333.800 | \$ 9.339.900 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 55 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.500 | \$ 14.630.700 | \$ 14.640.200 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 4 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 900 | \$ 1.320.700 | \$ 1.321.600 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 20 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 3.300 | \$ 5.100.300 | \$ 5.103.600 |
| Subtotal Pensión | | 4 | 109 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 19.800 | \$ 30.385.500 | \$ 30.405.300 |
| 14-4 | 860002183 | SEGUROS COLPATRIA | 110 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.600 | \$ 2.370.000 | \$ 2.371.600 |
| Subtotal ARL | | 1 | 110 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.600 | \$ 2.370.000 | \$ 2.371.600 |
| CCF03 | 890900842 | COMFENALCOANTIOQUIACCF | 4 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 200 | \$ 285.200 | \$ 285.400 |
| CCF10 | 891800213 | COMFABOY | 5 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 200 | \$ 289.000 | \$ 289.200 |
| CCF11 | 890806490 | CCF DE CALDAS | 15 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 800 | \$ 1.150.600 | \$ 1.151.400 |
| CCF13 | 891190047 | COMFACA | 2 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 100 | \$ 65.100 | \$ 65.200 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 100 | \$ 57.200 | \$ 57.300 |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

14/07/2025




| | | | | | | | | |
|--------------|-----------|-----------------------|----------------------|------|------|-----------|---------------|---------------|
| CCF24 | 860066942 | COMPENSAR-CCF | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 100 | \$ 82.000 | \$ 82.100 |
| CCF32 | 891180008 | COMFAMILIAR DEL HUILA | 10 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 400 | \$ 618.500 | \$ 618.900 |
| CCF43 | 890000381 | COMFENALCO QUINDIO | 7 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 300 | \$ 439.000 | \$ 439.300 |
| CCF44 | 891480000 | COMFAMILIAR RISARALDA | 42 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 2.000 | \$ 3.107.700 | \$ 3.109.700 |
| CCF50 | 890700148 | COMFENALCO-TOLIMA | 8 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 400 | \$ 486.200 | \$ 486.600 |
| CCF57 | 890303208 | COMFANDI | 15 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 800 | \$ 1.193.200 | \$ 1.194.000 |
| Subtotal CCF | 11 | | 110 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 5.400 | \$ 7.773.700 | \$ 7.779.100 |
| | | | Total a pagar | \$ 0 | \$ 0 | \$ 32.100 | \$ 48.188.600 | \$ 48.220.700 |

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

14/07/2025



 www.proveer.com.co @proveer.sas
 301 372 9990
 Calle 8# 10-20 Dosquebradas - Colombia


CERTIFICACIÓN DE OBLIGACIONES LABORALES Y APORTES PARAFISCALES

El Suscrito Revisor Fiscal y representante legal, certificamos que la sociedad PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S, identificada con NIT900.365.660-2, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones. De acuerdo a lo establecido en el artículo 114-1 del estatuto tributario, adicional por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 la empresa se encuentra exonerada de los aportes parafiscales a favor de ICBF y SENA por los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes

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

De igual manera, se certifica que los pagos correspondientes a las demás obligaciones laborales; salarios y prestaciones, se encuentran al día.

La presente se expide a los quince (15) días del mes Octubre del año 2025, en Dosquebradas.



Accounting Services Group SAS
Firma revisoría fiscal
T.P. 2940
GUSTAVO ADOLFO VERGARA RUIZ
Revisor fiscal encargado
T.P. 69327-T



PAULO CESAR CARVAJAL LARA
C.C. 10.003534
Representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.001.360**
VERGARA RUIZ

APELLIDOS
GUSTAVO ADOLFO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAR-1977**
PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-MAR-1995 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00061984-M-0010001360-20080830 0002814643A 1 4580009826

C CARVIVAL S.A.

06/98-23280

[Faint handwritten signatures]

FIRMA DEL TITULAR

026021

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.



10001360

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



69327-T

**GUSTAVO ADOLFO
VERGARA RUIZ
C. C. 10001360**

**RESOLUCION INSCRIPCION 152
UNIVERSIDAD LIBRE**

FECHA 02/12/99

Presidente *[Signature]*

00077012

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9010080725084666

**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 **GUSTAVO ADOLFO VERGARA RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10001360 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 69327-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 9 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

PROVEER INSTITUCIONAL SAS

Identificado con

NI9003656602

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0957 BE EM 957 PER ME, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No. : 21004242252
Fecha de Apertura : 12 de Octubre de 2023
Condiciones de Manejo : Individual, 2 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector
Estado : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR
Realizada en la oficina 9999 D.G. INTRANET II de la ciudad de BOGOTA, el día Martes, 4 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

Efectuado por:

B3G7R2A9 BEATRIZ ELENA GARCIA



Banco
Caja Social
Beatriz Elena García
Ejecutiva Empresarial

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



Sena Centro Minero Regional Boyacá
N.I.T. 899999034
ORDEN DE COMPRA

PROVEER INSTITUCIONAL SAS

N.I.T. 900365660
 CALLE 8 # 10 - 20
 Dosquebradas, Risaralda
 Atte: PAULO CESAR CARVAJAL LARA
 TVEC@PROVEER.COM.CO

Número de Orden **145156**
 No de Instrumento **CCE-GS-2020-4**
 Instrumento agregación **Grandes Superficies**
 Fecha de Emisión **23/04/25**
 Fecha de Vencimiento **06/06/25**
 Comprador **Karina Stefany Otalora Morales**
 Ordenador del gasto **Angela Montoya Castro**
 Supervisor **PEDRO JESUS CORREA DAZA**
 Teléfono **3107623527**
 Detalle de Entrega
 Gravámenes adicionales **PAGO ESTAMPILLAS PRO UPTC**
1% DEL VALOR DEL CONTRATO
 Justificación **15_9111_03 Contratar la compra**
de elementos de protección personal (funcionarios
y trabajadores Oficiales) y dotación de brigada del
Centro Minero del SENA Regional Boyacá

Enviar a

Sena Centro Minero Regional
 Boyacá
 CARRERA 12 No 55a - 51
 SOGAMOSO SOGAMOSO
 Atte: Karina Stefany Otalora
 Morales

Facturar a

Sena Centro Minero Regional
 Boyacá
 CARRERA 12 No 55a - 51
 SOGAMOSO, SOGAMOSO
 Atte: Karina Stefany Otalora
 Morales

| Línea | Presupuesto | Descripción | Cant. | Unidad | Precio | Total |
|-------|-------------|--|-------|--------|------------|--------------|
| 1 | CDP 1825 | GSF01- OVEROL ENTERIZO MANGA LARGA EN DRIL CON REFLECTIVOS Y LOGO BORDADO TVEC1705 | 10.0 | Unidad | 300.373,00 | 3.003.730,00 |
| 2 | CDP 1825 | GSF01- CASCO DE SEGURIDAD LUMINER ZAFARI PORTALAMPARA TIPO 1 CLASE E TVEC9018 | 30.0 | Unidad | 99.347,00 | 2.980.410,00 |
| 3 | CDP 1825 | GSF01- PANTALON DE DOTACION CON REFLECTIVO TVEC3262 | 53.0 | Unidad | 104.603,00 | 5.543.959,00 |
| 4 | CDP 1825 | GSF01- PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA • NRR 25 DB TVEC6942 | 20.0 | Unidad | 106.111,00 | 2.122.220,00 |

13.650.319,00 COP

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

| | |
|---|--------|
| Id Solicitud: | 447160 |
| Número de orden de compra a modificar: | 145156 |

| | |
|--|------------------------------------|
| Entidad compradora: | CENTRO MINERO SENA REGIONAL BOYACA |
| Nombre del solicitante: | Karina Stefany Otalora Morales |
| Proveedor: | PROVEER INSTITUCIONAL SAS |
| Mecanismo de agregación de demanda: | Grandes Superficies |

| | |
|---------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Solicitud: | Modificación de la Orden de Compra |
| Fecha: | 2025-05-06 18:04:50 |

Campos a Actualizar

| Campo | Valor Actual | Nuevo Valor |
|----------------------|--------------|-------------|
| Fecha de vencimiento | 2025-05-06 | 2025-06-06 |

Cuentas asociadas

| Id | Nombre | Código | Segmento 1 | Segmento 2 |
|--------|---------------------------------|----------|------------|------------|
| 141148 | SOLICITUD PROVEER INSTITUCIONAL | CDP-1825 | CDP | 1825 |

Artículos actuales

| No | Artículo | Cantidad | Unidad | Precio | Cuenta | Total |
|----|--|----------|--------|-----------|----------|------------|
| 1 | GSF01- OVEROL ENTERIZO MANGA LARGA EN DRIL CON REFLECTIVOS Y LOGO BORDADO | 10.0 | Unidad | 300373.00 | CDP-1825 | 3003730.00 |

| | | | | | | |
|---|--|------|--------|-----------|----------|------------|
| 2 | GSF01- CASCO DE SEGURIDAD LUMINER ZAFARI PORTALAMPARA TIPO 1 CLASE E | 30.0 | Unidad | 99347.00 | CDP-1825 | 2980410.00 |
| 3 | GSF01- PANTALON DE DOTACION CON REFLECTIVO | 53.0 | Unidad | 104603.00 | CDP-1825 | 5543959.00 |
| 4 | GSF01- PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA • NRR 25 DB | 20.0 | Unidad | 106111.00 | CDP-1825 | 2122220.00 |

Artículos editados y/o agregados

| Tipo | No | Artículo | Cantidad | Unidad | Precio | Cuenta | Total |
|------|----|----------|----------|--------|--------|--------|-------|
|------|----|----------|----------|--------|--------|--------|-------|

Detalle o justificación de la aclaración

El proveedor solicita le sea ampliado el plazo de ejecución de la orden de compra, debido a imprevistos en la distribución logística por parte de algunos de sus proveedores. Por lo que solicitan prórrogar la orden de compra hasta el 6 de JUNIO de 2025

 MONTOYA CASTRO
ANGELA MARIA
2025.05.07 08:20:43
-05'00'

Firma ordenador del gasto
Nombre:Angela Maria Montoya
Documento:46455511



Firma de proveedor
Nombre:Paulo Cesar carvajal Lara
Documento: 10.003.534



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHRjduan ROBINSON JAVIER DURAN CEDENO
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA
 Fecha y Hora Sistema: 2025-04-28-6:34 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1825 de fecha 2025-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------|--|--|--|
| Número: | 126225 | Fecha Registro: | 2025-04-28 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-015-911110 | CENTRO MINERO- BOYACA | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 | | | |
| Valor Inicial: | 13.650.319,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 13.650.319,00 | Saldo x Obligar: | 13.650.319,00 | | | |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------|---------------|------------------------------|----------------|-----------------|--|--|--|--|
| Identificación: NIT | 900365660 | Razón Social: | PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. | Medio de Pago: | Abono en cuenta | | | | |
|---------------------|-----------|---------------|------------------------------|----------------|-----------------|--|--|--|--|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|--------|-----------------|-------|-----------|---------|--------|--|--|--|
| Número: | 279144497 | Banco: | BANCO DE BOGOTA | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa | | | |
|---------|-----------|--------|-----------------|-------|-----------|---------|--------|--|--|--|

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Identificación: | 46455511 | Nombre: | ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO MINERO - BOYACA | | | | | |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|------------------------------------|--|--|--|--|--|

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-----------|-------|--|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | OC-145156 | Tipo: | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | Fecha: | 2025-04-28 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-----------|-------|--|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 911109 CENTRO MINERO-BOYACA - SALUD OCUPACIONAL | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | Propios | 20 | CSF | | | | | |
| | | | | | | 13.650.319,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 13.650.319,00 | 0,00 | 13.650.319,00 | 13.650.319,00 |

| | |
|---------|--|
| Objeto: | DOTACION: RADICADO NO 15-9-2025-007138, CONTRATAR LA COMPRA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES OFICIALES) Y DOTACIÓN DE BRIGADA DEL CENTRO MINERO DEL SENA REGIONAL BOYACÁ |
|---------|--|

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO | | |
|----------------------------------|------------------------------|-------|-----------------------|-------------------|---------------|---------------|---------|
| 36-02-00-015-911110 | CENTRO MINERO- BOYACA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-05-30 | 13.650.319,00 | 13.650.319,00 | NINGUNO |

EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ
 COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



Uptc®

Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA
DE COLOMBIA

ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC
ORDENANZA 030 DE 2005

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
M U L T I C A M P U S
RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla

7810261

Contratista:

PROVEER INSTITUCIONAL SAS

C.C. / Nit / Identificación Contratista:

900365660

Objeto del Contrato

_9111_03 Contratar la compra de elementos de
protección personal (funcionarios y trabajadores Oficiales) y dotación de
brigada del Centro Minero del SENA Regional Boyacá

Contratante:

SENA - 899999034

/NIT



Numero de Contrato:

145156

Vigencia:

2025

Base Gravable

\$13650319

Tarifa: 1% del
valor neto de
cada contrato

\$ 136,503.00

Fecha de Pago:

12/12/2025



PBX (57) 8 7405626 / 7436208

www.uptc.edu.co

Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá

En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co



Estampilla - UPTC

NIT: 891.800.330-1

REFERENCIA

7810261

FECHA DE EXPEDICIÓN

11/12/2025

FECHA DE VENCIMIENTO

26/12/2025

Pagar en:
Banco de Bogotá

Para captura manual digite el Nro de Referencia

| | | |
|------------------------------|------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL PAGADOR / CLIENTE | NIT O C.C. | CORREO ELECTRÓNICO |
| 900365660 | NIT | aux.cartera2@proveer.com.co |

Fracción Cliente

| CONCEPTO | Vr. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---------------|---------------------|
| 100000194 - Estampilla Pro-UPTC | \$ 136,503.00 | \$ 136,503.00 |
| SON: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRES PESOS COLOMBIANOS PESOS. | | TOTAL \$ 136,503.00 |

PRO630
 CC443
 UNIVE
 FAUS
 Valor Efectivo: 136,503.00
 Vr, De: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 136,503.00
 2121 21641 Recaudo Web Service 1

Observaciones:

1. Favor verificar que el valor registrado sea igual al entregado por usted.
2. La impresion de los formatos de recaudo debe hacerse en papel Bond 75 gr/m2 (Papel para Fotocopiado)
3. No se aceptan formatos impresos en papeles quimicos tipo FAX, la impresion debe realizarse con impresora laser de alta resolucion

