



20. SENA - REGIONAL CESAR C. de Costo: 911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 30977 Fecha Movimiento 02/10/2025 14:55
Fecha Ratificación 02/10/2025 14:55
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
901518346	UNION TEMPORAL AYGEMA

DESTINO	
02	ALMACEN CONSUMO
001 4041	BODEGA DE CONSUMO
78746934	JUAN ALBERTO PACHECO TAMAYO
	/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

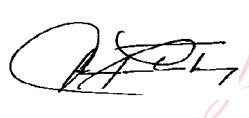
RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C 2;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 08/07/25; NUMERO INGRESO: 148721;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y LA DOTACIÓN DE BRIGADAS PARA FUNCIONARIOS, CON PRIORIDAD EN LA ATENCIÓN A LAS NECESIDADES DE LOS APRENDICES DE LOS PROGRAMAS FIC Y AQUELLOS BENEFICIADOS CON APOYOS DE SOSTENIMIENTO REGULAR, EN CUMPLIMIENTO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE SEGUN FAC No FV 1183 DE FECHA 30/09/2025

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	147	231212	INSUMOS PARA MANICURE Y PEDICURE >>TIPO ELEMENTO DE CONSUMO. PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE TAPABOCA	ODC	148721	8/7/2025	MARCA:N/A SERIAL:N/A MODELO:NO MEDICO TEXTIL OBSERVACIONES:TAPABOCA DE USO GENERAL NO MEDICO EN MATERIAL TEXTIL LAVABLE ADULTO	UNIDAD	50,00	\$ 3.168,62	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 158.431,00
													Total Grupo	\$ 158.431,00	
SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/cte CON 0/100 CTVS														\$ 158.431,00	

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


Firmado digitalmente por
Juan Pacheco Tamayo
Fecha: 2025.10.02
14:56:35 -05'00'

JUAN ALBERTO PACHECO TAMAYO
ALMACENISTA



20. SENA - REGIONAL CESAR C. de Costo: 911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 30977 Fecha Movimiento 02/10/2025 14:55
Fecha Ratificación 02/10/2025 14:55
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
901518346	UNION TEMPORAL AYGEMA

DESTINO	
02	ALMACEN CONSUMO
001 4041	BODEGA DE CONSUMO
78746934	JUAN ALBERTO PACHECO TAMAYO
	/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C 2;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 08/07/25; NUMERO INGRESO: 148721;

OBSERVACIÓN:

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y LA DOTACIÓN DE BRIGADAS PARA FUNCIONARIOS, CON PRIORIDAD EN LA ATENCIÓN A LAS NECESIDADES DE LOS APRENDICES DE LOS PROGRAMAS FIC Y AQUELLOS BENEFICIADOS CON APOYOS DE SOSTENIMIENTO REGULAR, EN CUMPLIMIENTO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE SEGUN FAC No FV 1183 DE FECHA 30/09/2025

Item	Tipo	Grupo	Código	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
USUARIO REALIZA :				JUAN ALBERTO PACHECO TAMAYO											
USUARIO RATIFICA :				JAPACHECO											



Versión: 08

Código: GIL-F-010

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA
FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: Pública Clasificada: Pública Reservada:

Acta N° 1

FECHA: 2/10/2025 CIUDAD/MUNICIPIO: Valledupar
COD REGIONAL: 20 REGIONAL: CESAR
CENTRO DE COSTO: 91
COD CENTRO DE COSTO: 1410
TIPO DE ADQUISICIÓN: ORDEN DE COMPRA TIPO DE ENTREGA: UNICA ENTREGA
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO: 148721 FECHA ACTO ADMINISTRATIVO: 8/07/2025
RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-20-20305C 2
PROVEEDOR CONTRATISTA: UNION TEMPORAL AYGEMA
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA: 901.518.346-6
VALOR TOTAL: 188.532,98
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/10/2026


OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y LA DOTACIÓN DE BRIGADAS PARA FUNCIONARIOS, CON PRIORIDAD EN LA ATENCIÓN A LAS NECESIDADES DE LOS APRENDICES DE LOS PROGRAMAS FIC Y PLACAHUELLA, ASÍ COMO DE AQUELLOS BENEFICIADOS CON APOYOS DE SOSTENIMIENTO REGULAR, EN CUMPLIMIENTO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____ CANTIDAD BIENES DE CONSUMO 50

RECIBIDO A SATISFACCIÓN:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES Informo, que he recibido a satisfacción los elementos de protección personal, según las especificaciones técnicas de la orden de compra No. 148721

FIRMA SUPERVISOR 
NOMBRE COMPLETO JOSE DANIEL LOPEZ MARIN
N° DE IDENTIFICACIÓN 77192291
CORREO INSTITUCIONAL jdlopezm@sena.edu.co
CARGO Coordinador de Formacion N° DE CONTACTO 3205464016

Firmado digitalmente por JOSE DANIEL LOPEZ MARIN Fecha: 2025.10.02 11:54:16 -05'00'



**CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE SENA
REGIONAL CESAR
N.I.T. 899999034
ORDEN DE COMPRA**

UNION TEMPORAL AYGEMA

N.I.T. 901.518.346-6
Carrera 101b #23d - 51
Bogota,
Atte: CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA
comerlagema@gmail.com
Teléfono: +57 316 886 6888

Número de Orden 148721
No de Instrumento
Instrumento agregación **Atención a Emergencias**
Fecha de Emisión **08/07/25**
Fecha de Vencimiento **10/09/25**
Comprador **Yina Paola Marquez Hernandez**
Ordenador del gasto **PIF 4Coupa**
Supervisor **JOSE DANIEL LOPEZ**
Teléfono **3205464016**

Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales
Justificación **CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y LA DOTACIÓN DE BRIGADAS PARA FUNCIONARIOS, CON PRIORIDAD EN LA ATENCIÓN A LAS NECESIDADES DE LOS APRENDICES DE LOS PROGRAMAS FIC Y PLACA HUELLA, ASÍ COMO DE AQUELLOS BENEFICIADOS CON APOYOS DE SOSTENIMIENTO REGULAR, EN CUMPLIMIENTO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE**

Enviar a

CENTRO BIOTECNOLOGICO
DEL CARIBE SENA REGIONAL
CESAR
Kilometro 7 VIA LA PAZ
Valledupar Valledupar
Atte: Yina Paola Marquez
Hernandez

Facturar a

CENTRO BIOTECNOLOGICO
DEL CARIBE SENA REGIONAL
CESAR
Kilometro 7 VIA LA PAZ
Valledupar, Valledupar
Atte: Yina Paola Marquez
Hernandez

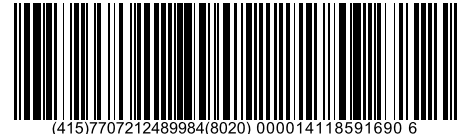
Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	36- 5325	ate01C4S3-016TAPABOCAS DE USO GENERAL NO MÉDICO EN MATERIAL TEXTIL LAVABLE ADULTO / UNIDAD	50.0	Unidad	3.168,62	158.431,00
2	36- 5325	ate01Servicio de distribucion Region Resto del pais	1.0	Unidad	0,00	0,00
3	36- 5325	ate01--IVA	1.0	Unidad	30.101,98	30.101,98

188.532,98 COP

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141185916906



(415)7707212489984(8020) 0000141185916906

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 1 8 3 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

UNIÓN TEMPORAL AYGEMA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 101 B 23 D 51

42. Correo electrónico

comerlagema@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 8 8 6 6 8 8 8

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 6 4 5

2 0 2 1 0 9 0 7

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

7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent

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

54. Código

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

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:

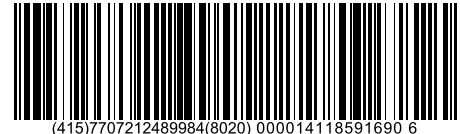
984. Nombre BUSTAMANTE LALINDE ANDRES JAVIER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141185916906



(415)7707212489984(8020) 000014118591690 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 1 8 3 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control



Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 1, 0 9, 0 7		-
2				-
3				-
4				-
5				-

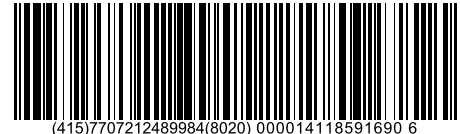
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141185916906



(415)7707212489984(8020) 000014118591690 6

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

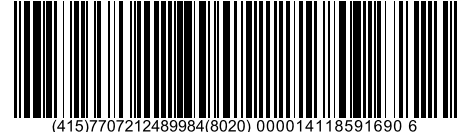
Representación

1	98. Representación	REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 1 0 7 0 9			
	100. Tipo de documento	Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación	8 0 0 0 9 9 3 9			
	104. Primer apellido	BUSTAMANTE	105. Segundo apellido	LALINDE	106. Primer nombre	ANDRES	107. Otros nombres	JAVIER
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal					
2	98. Representación	REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 1 0 7 0 9			
	100. Tipo de documento	Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación	1 0 3 2 4 2 8 4 1 1			
	104. Primer apellido	VALENCIA	105. Segundo apellido	ALBA	106. Primer nombre	CAMILO	107. Otros nombres	ANDRES
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal					
3	98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento			101. Número de identificación				
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal					
4	98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento			101. Número de identificación				
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal					
5	98. Representación			99. Fecha inicio ejercicio representación				
	100. Tipo de documento			101. Número de identificación				
	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

141185916906



(415)7707212489984(8020) 000014118591690 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 1 8 3 4 6 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

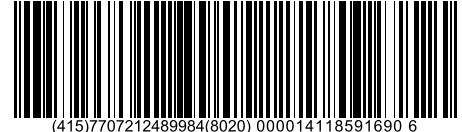
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 0 0 8 0 8 3 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social AYGPHARMA SAS					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 9 5 2 0 2 1 0 7 0 9	123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 0 4 0 5 4 9 6	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 5 2 0 2 1 0 7 0 9	123. Fecha de retiro
3	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141185916906



(415)7707212489984(8020) 000014118591690 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 1 8 3 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

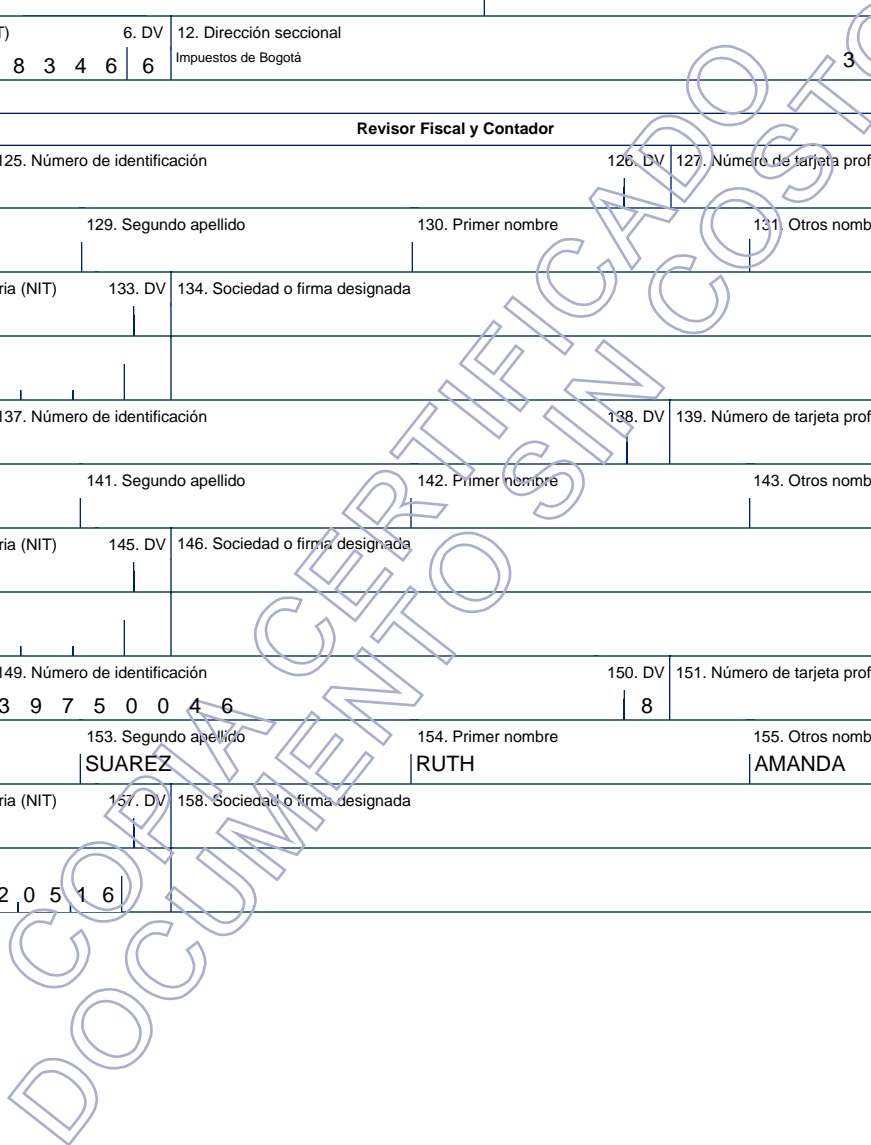
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 7 5 0 0 4 6	8	8 7 7 4 6 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	ROJAS	SUAREZ	RUTH	AMANDA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento		2 0 2 2 0 5 1 6		



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496	NÚMERO PLANILLA:	7986307707	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	1	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1797071288
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/23		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos alimenticios.				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		APORTES		MORA		VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA					
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.177.000	\$ 0	\$ 0	\$ 35.000	\$ 35.000	\$ 800	\$ 200	\$ 1.247.000	\$ 1.000	\$ 1.248.000			\$ 1.248.000	
231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 1.208.000	\$ 800	\$ 1.208.800			\$ 1.208.800	
230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.667.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 1.667.400	\$ 1.100	\$ 1.668.500			\$ 1.668.500	
230201	230201- PROTECCION	3	\$ 516.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 516.400	\$ 200	\$ 516.800			\$ 516.800	
SUBTOTALES:											\$ 4.638.800	\$ 3.300	\$ 4.642.100			

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES		MORA		DESCUENTO	VALOR PAGADO
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA				
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 580.200	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 580.200	\$ 400	\$ 0	\$ 580.200	\$ 400	\$ 0	\$ 580.600	
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 57.000	\$ 100	\$ 0	\$ 57.000	\$ 100	\$ 0	\$ 57.100	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 189.000	\$ 200	\$ 0	\$ 189.000	\$ 200	\$ 0	\$ 189.200	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 302.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 302.000	\$ 200	\$ 0	\$ 302.000	\$ 200	\$ 0	\$ 302.200	
SUBTOTALES:											\$ 1.128.200	\$ 900	\$ 0	\$ 1.129.100				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR			PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA					
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 389.700	\$ 0	\$ 389.700	\$ 300	\$ 0	\$ 389.700	\$ 300	\$ 0	\$ 390.000
SUBTOTALES:											\$ 389.700	\$ 300	\$ 0	\$ 390.000			

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO						
			APORTES	MORA	DESCUENTO										
CCF21	CCF21-CAFAM	13	\$ 1.142.500	\$ 800	\$ 0	\$ 1.142.500	\$ 800	\$ 0	\$ 1.143.300						
SUBTOTALES:			\$ 1.142.500	\$ 800	\$ 0	\$ 1.143.300									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURO SOCIAL					SALUD					ARP																		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					
1	CC 1000132356	MEDINA SAENZ DILANN ESTEBAN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	CCF21-CAFAM	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1000146049	PINZON MORALES LAURA ALEJANDRA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			SI	15																230201-PROTECCION	15	\$ 711.750	\$ 113.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 113.900	EPS005-SANITAS S.A.	15	\$ 711.750	\$ 28.500	\$ 0	\$ 28.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	\$ 711.750	\$ 3.800	\$ 0	\$ 3.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	\$ 711.750	\$ 711.750	\$ 0	\$ 711.750	CCF21-CAFAM	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 1001056639	CUBIDES ALARCON JHOSTIN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	CCF21-CAFAM	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
4	CC 1013101704	MILLAN SANCHEZ MARIANA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			SI	08																230201-PROTECCION	23	\$ 1.091.350	\$ 174.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	\$ 1.091.350	\$ 43.700	\$ 0	\$ 43.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	\$ 1.091.350	\$ 5.700	\$ 0	\$ 5.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	\$ 1.091.350	\$ 43.700	\$ 0	\$ 43.700	CCF21-CAFAM	\$ 43.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
5	CC 1014262483	RUIZ MUNOZ GERALDYNE	DEPEND		\$ 3.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 3.300.000	\$ 528.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 528.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.300.000	\$ 132.000	\$ 0	\$ 132.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.300.000	\$ 17.300	\$ 0	\$ 17.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.300.000	\$ 3.300.000	\$ 0	\$ 3.300.000	CCF21-CAFAM	\$ 132.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
6	CC 1026252634	MORALES MOLINA CAROL VANESSA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 2.850.000	\$ 456.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 456.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 14.900	\$ 0	\$ 14.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 2.850.000	\$ 0	\$ 2.850.000	CCF21-CAFAM	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO: 4826798
 TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de productos alimenticios.
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7986307707
 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2025
 DÍAS DE MORA: 1
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/09/23
 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2025
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1797071288

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				PARAFISCALES					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT
7	CC 1032428411	VALENCIA ALBA CAMILO ANDRES	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI											230201-PROTECCION	30		\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500	CCCF21-CAFAM	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO		SI											231001-COLFONDOS	30		\$ 2.850.000	\$ 456.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 456.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 14.900	\$ 0	\$ 14.900	CCCF21-CAFAM	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
9	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 7.000.000	FIJO		SI											25-14 COLPENSIONES	30		\$ 7.000.000	\$ 1.120.000	\$ 35.000	\$ 35.000	\$ 0	Normal	\$ 1.190.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 7.000.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 7.000.000	\$ 36.600	\$ 0	\$ 36.600	CCCF21-CAFAM	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
10	CC 79902561	FORERO ALBA JONNATHAN	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI											231001-COLFONDOS	30		\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.900.000	\$ 82.700	\$ 0	\$ 82.700	CCCF21-CAFAM	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
11	CC 80230265	RODRIGUEZ GALINDO NELSON FABIAN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI											230301-PORVENIR	30		\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 62.000	\$ 0	\$ 62.000	CCCF21-CAFAM	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
12	CC 80761778	RODRIGUEZ GALINDO PABLO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 2.800.000	FIJO		SI											231001-COLFONDOS	30		\$ 2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.800.000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.800.000	\$ 121.800	\$ 0	\$ 121.800	CCCF21-CAFAM	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
13	PT 1094770	DURAN DELGADO DORIS MARGARITA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.423.500			NO											25-14 COLPENSIONES	4		\$ 355.875	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 57.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500	CCCF21-CAFAM	\$ 14.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 7.304.500

APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.428.411 de Bogotá D.C., en mi condición de representante legal suplente de la UNION TEMPORAL AYGEMA identificada con NIT 901.518.346-6, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de parafiscales.

Adicionalmente, se envían los aportes parafiscales correspondientes al representante legal, Camilo Andrés Valencia.

En constancia, se firma en Bogotá D.C a los siete (17) días del mes de septiembre del 2025.



CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA
C.C. .1032.428.411 DE BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
UNION TEMPORAL AYGEMA
NIT 901.518.346-6

Certificado Bancario

Jueves, 18 de septiembre de 2025

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que UNION TEMPORAL AYGEMA identificado(a) con NIT 901518346, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17100001344	2021/09/15	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.

**UNION TEMPORAL AYGEMA**

NIT 901.518.346-6
CR 101 B 23 D 51
Tel: (601) 3168866888
Bogotá - Colombia
comerlagema@gmail.com



Factura electronica de venta
No. FV 1183

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(601) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/09/2025, 12:56
Expedición	30/09/2025, 14:43
Vencimiento	30/10/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	18157	TAPABOCAS DE USO GENERAL NO MÉDICO EN MATERIAL TEXTIL, LAVABLE ADULTO	50.00	3,168.62	19 %	30,101.90	188,532.98

Total items: 1

Valor en Letras:

Ciento ochenta y ocho mil quinientos treinta y dos pesos m/cte con noventa y ocho cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Efectivo - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-30 por \$ 188,532.98

Observaciones:

OC - 14875, CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE SENA REGIONAL CESAR
Kilometro 7 VIA LA PAZ Valledupar, Valledupar

Total Bruto	158,431.08
IVA 19%	30,101.90
Total a Pagar	188,532.98

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085749344 aprobado en 20241219 prefijo FV desde el número 1071 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14 X1000
CUFE: e4dce612126a7ad424a6df762a8cda8cff411ff9cc056e2513e2146b63c3c8387bc31ad1eae589829311012e38539f2

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHImareval LINA MARIA AREVALO AVENDANO
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR
 Fecha y Hora Sistema: 23/07/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO											
Con base en el CDP No: 5325 de fecha 2025-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle											
Número:	212525	Fecha Registro:	2025-07-23	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Inicial:	188.532,98	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	188.532,98	Saldo x Obligar:	188.532,98		
TERCERO ORIGINAL											
Identificación: NIT	901518346	Razón Social:	UNIÓN TEMPORAL AYGEMA				Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA											
Número:	17100001344	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa		
ORDENADOR DEL GASTO											
Identificación:	77026032	Nombre:	JOSE PEÑA CACERES			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR				
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	148721	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2025-07-22
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR		
911418 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	26	CSF		188.532,98	0,00				
Total:						188.532,98	0,00	188.532,98	188.532,98		

Objeto: PROTECCIÓN APRENDICES: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE EPP Y LA DOTACIÓN DE BRIGADAS PARA FUNCIONARIOS CON PRIORIDAD EN LOS APRENDICES DE LOS PROGRAMAS FIC Y PLACA HUELLA COMO APOYO DE SOSTENIMIENTO REGULAR. CPE No. 20-9-2025-008235

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO	
36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR 9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-07-31	188.532,98	188.532,98	NINGUNO

CARMEN
 JULIA ZAPATA
 Firmado digitalmente por
 CARMEN JULIA ZAPATA
 Fecha: 2025.07.23
 17:21:27 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)