# Comunicación Producida

**Radicado No** 05-9-2023-031598 **Fecha** 30/11/2023 8:28:19 A. M. **No. Interno Sena (N.I.S):** 2023-02-523745

Estado Correspondencia: ENTREGADO EN DEPENDENCIA

Entrega a la mano : (●) SI ( ) NO ( ) TR

Datos Básicos | Otros Destinatarios Internos | Otros Destinatarios Externos | Trámite | Ver Doc

**Medio de Ingreso** ( ) FÍSICO (●) E-MAIL ( ) FAX ( ) CALL CENTER ( ) WEB ( ) ELECTRÓNICO

**Tipo de Digitalización** ( ) TOTAL ( ) PARCIAL ( ) NO DIGITALIZADO

## DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO

Tipo Documento: COMELECT

Tiempo Respuesta:

Días No. Anexos:

Descripción: (Máx 60 Car.)

Asunto: SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción: (Máx 60 Car.) REGIONAL ANTIOQUIA - PAGO CONTRATO NO. OC117802 DE 2023,

## REMITENTE

Dependencia: 51010 Nombre: DESPACHO DIRECCION REGIONAL

Funcionario: * (E) JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDONO

## DESTINATARIO

Interno

Otros Destinatarios Internos

Regional: 5 ANTIOQUIA

Dependencia: 51040 GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Funcionario: * MARTHA LIGIA MUNOZ JARAMILLO

# Comunicación Electrónica

## Tipo de destinatario

**Por favor seleccione tipo de destinatario:**

◉ Interno ○ Externo

## Destinatario Interno

**Digite el nombre del funcionario destino:** *

* MARTHA LIGIA MUNOZ JARAMILLO

| Código Dependencia Destinatario | Dependencia Destinatario |
|---|---|
| 51040 | GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO |

| Código Regional Destinatario | Regional Destinatario |
|---|---|
| 5 | ANTIOQUIA |

**Email Destinatario**

MLMUNOZ@SENA.EDU.CO;AMSIERRA@SENA.EDU.CO;JNMARQUEZ@SENA.EDU.CO

| Fecha | Radicado | NIS |
|---|---|---|
| 30/11/2023 08:28:19 a. m. | 05-9-2023-031598 | 2023-02-523745 |

## Asunto

**Asunto** *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

**Descripción del Asunto** *
REGIONAL ANTIOQUIA - PAGO CONTRATO NO. OC117802 DE 2023,

## Texto

*
5-1010

Medellín

PARA: Martha Ligia Muñoz Jaramillo - Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: John Albeiro Giraldo Londoño - Director (E) Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato No. OC117802 de 2023, No. Factura LICE14809 del 09/11/2023, Valor total, $2.135.548,00 objeto del contrato 5_447 Contratar el suministro de tóner para Despacho Regional Antioquia y centros de formación adscritos.
Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:
NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Proveer Institucional S.A.S.
CEDULA O NIT: 900365660-2
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Contrato No. OC117802 de 2023
CONCEPTO DEL PAGO: Pago 1 Proveer Institucional - Tóner Samsung
Valor antes de IVA $ 1.794.578,00
Valor del Impo. Consumo $ 340.970,00
Valor total Pago $ 2.135.548,00
El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 185523 de 2023

Ver adjunto

Cordialmente,

JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDOÑO
director regional Antioquia (E)
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

## Remitente

**Código Dependencia Remitente**
51010

**Dependencia Remitente**
DESPACHO DIRECCION REGIONAL

**Código Regional Remitente**
5

**Regional Remitente**
ANTIOQUIA

**Funcionario Remitente**
* (E) JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDONO

**Email Remitente**
JOGIRAL@SENA.EDU.CO;MVELAS@SENA.EDU.CO;JNMARQUEZ@SENA.EDU.CO

## Anexos (3)

| Document Name | Attachment Type |
|---|---|
| COMUNICACION INTERNA REGISTRO OBLIGACION PAGO PROVEER OC117802 DE 2023.DOCX 01-MAIL-Anexos Respuestas | Anexo Respuestas Internas |
| FACTURA - LICE14809.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-031598 - NIS: 2023-02-523745 | Anexo Respuestas Internas |
| PAGO 1 PROVEER INSTITUCIONAL OC117802 DE 2023.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-031 | Anexo Respuestas Internas |

## Copias Internas

## Copias Externas

**Nombre Destinatario** *
LUIS FERNANDO DELGADO MONTOYA

**Email Destinatario** *
LDELGADOM@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
ELIANA OSORIO AGUIRRE

**Email Destinatario** *
ELOSORIO@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
JUAN FELIPE RAMIREZ BEDOYA

**Email Destinatario** *
JRAMIREZB@SENA.EDU.CO

**Nombre Destinatario** *
FRANCY CRISTINA GARCIA LAYOS

**Email Destinatario** *
FCGARCIA@SENA.EDU.CO

## Asociar a otras comunicaciones

| N.I.S | No. Radicado Relacionado |
|---|---|

**PARA:** Martha Ligia Muñoz Jaramillo – Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
**DE:** John Albeiro Giraldo Londoño - Director (E) Regional Antioquia

**ASUNTO:** Pago contrato No. **OC117802 de 2023**, No. Factura **LICE14809 del 09/11/2023,** Valor total, **$2.135.548,00** objeto del contrato **5_447 Contratar el suministro de tóner para Despacho Regional Antioquia y centros de formación adscritos.**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL**: Proveer Institucional S.A.S.
**CEDULA O NIT**: 900365660-2
**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Contrato No. OC117802 de 2023

**CONCEPTO DEL PAGO**: Pago 1 Proveer Institucional - Tóner Samsung

**Valor antes de IVA** **$ 1.794.578,00**
**Valor del Impo. Consumo** **$ 340.970,00**
**Valor total Pago** **$ 2.135.548,00**

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

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 185523 de 2023**

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-14-0-3603025-02 | NACION | 10 | CSF | $2.135.548,00 |
| **Total** | | | | | $2.135.548,00 |

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

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-01-003-002-08 Tipos de imprenta, planchas o cilindros, preparados para las artes gráficas, piedras litográficas impresas u otros elementos de impresión.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de corriente **Nº 279144497** del banco **de Bogotá** a nombre de **Proveer Institucional S.A.S., NIT 900365660-2**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA CONTRACTUAL**
**FORMATO**
**INFOME DE SUPERVISIÓN**
**ORDEN DE COMPRA 117802 del 18 DE octubre de 2023**

| **INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 del 28/11/2023** | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:** | DESPACHO DE DIRECCIÓN REGIONAL |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | JOSE IGNACIO BOTERO OSORIO |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | N/A |
| **CONTRATO No:** | ORDEN DE COMPRA 117802 del 18 DE octubre de 2023 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | SUMINISTRO |
| **OBJETO:** | 5_447 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TÓNER PARA DESPACHO REGIONAL ANTLOQUIA Y CENTROS DE FORMACIÓN ADSCRITOS |
| **VALOR:** | DOS MIIIONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($2.135.548) M/CTE |
| **CONTRATISTA:** | PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. |
| **NIT:** | 900.365.660-2 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN:** | EL CONTRATO SE EJECUTARÁ EN EL MUNICÍPIO DE MEDELLÍN, LA ENTREGA SE DEBE REALIZAR EN LA DIRECCIÓN CALLE 51 57-70, TORRE SUR, SÓTANO, BODEGA, PREVIA CITA ACORDADA |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 18 DE OCTUBRE DEL 2023 |
| **FECHA DE INICIO:** | 02 DE NOVIEMBRE DEL 2023 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | UN (1) MES CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACIÓN DE LAS PÓLIZAS Y LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO DISPONIBLE, LO QUE SUCEDA PRIMERO. EN CUALQUIER CASO, NO PODRÁ SUPERAR EL 15 DE DICIEMBRE. |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | EL PRESUPUESTO DEL CONTRATO ES HASTA LA SUMA DE DOS MIIIONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($2.135.548) M/CTE, INCLUIDO EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR Y DEMÁS IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES DE CARÁCTER NACIONAL Y/O MUNICIPAL DE CARÁCTER LEGAL, |

| | |
|---|---|
| | COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS. |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:** | EL PRESUPUESTO ACTUAL DEL CONTRATO ES HASTA LA SUMA DE DOS MIIIONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($2.135.548) M/CTE, INCLUIDO EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR Y DEMÁS IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES DE CARÁCTER NACIONAL Y/O MUNICIPAL DE CARÁCTER LEGAL, COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS. |
| **PRÓRROGA No:** | N/A |
| **ADICIÓN No. :** | N/A |
| **SUSPENSIÓN No. :** | N/A |
| **FORMA DE PAGO:** | EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ CANCELADO MEDIANTE PAGO ÚNICO, SEGÚN LOS BIENES RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN Y FACTURADOS POR EL CONTRATISTA, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS ADMINISTRATIVOS Y FISCALES EXIGIDOS POR LA LEY Y LA ENTIDAD, LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES, ESTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 789 DE 2002 Y DEL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, Y LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ESTE DESEMBOLSO ESTARÁ SUJETO, SIN EMBARGO, A LA DISPONIBILIDAD DE PAC.<br><br>SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO BIEN ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑAN DE LOS DOCUMENTOS QUE LA RESPALDEN, LOS TÉRMINOS ANTERIORES SOLO EMPEZARÁN A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE QUEDE CORREGIDA LA CUENTA O FACTURA O DESDE AQUELLA EN QUE SE HAYA APORTADO EL ÚLTIMO DE |

| | |
|---|---|
| | LOS DOCUMENTOS. // TODAS LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN DE RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR, QUIEN NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA.<br><br>EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESENTAR LA FACTURA ELECTRÓNICA DEBIDAMENTE VALIDADA POR LA DIAN, COMO REQUISITO NECESARIO PARA EL PAGO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS; LO ANTERIOR EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO DE 2020 "POR EL CUAL SE REGLAMENTAN LOS ARTÍCULOS 511,615,616-L,616-2,616-4,617,618, 618-2 Y 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, 26 DE LA LEY 962 DE 2005 Y 183 DE LA LEY 1607 DE 2012 Y SE SUSTITUYE EL CAPÍTULO 4 DEL TÍTULO 1 DE LA PARTE 6 DEL LIBRO 1 DEL DECRETO 1625 DE 2016 ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA" Y LA RESOLUCIÓN 000042 DEL 5 DE MAYO DE 2020 "POR LA CUAL SE DESARROLLAN LOS SISTEMAS DE FACTURACIÓN, LOS PROVEEDORES TECNOLÓGICOS, EL REGISTRO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA COMO TÍTULO VALOR, SE EXPIDE EL ANEXO TÉCNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE SISTEMAS DE FACTURACIÓN. |

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA CONTRACTUAL**
**FORMATO**
**INFOME DE SUPERVISIÓN**
**ORDEN DE COMPRA 117802 del 18 DE octubre de 2023**

| **Obligaciones generales del contratista** | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **PRODUCTO** |
| **1.** Ejecutar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación. | Se tiene comunicación permanente con el proveedor con el fin de saber el avance del contrato | -Correos electrónicos<br>- TVEC https://www.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/117802 |
| **2.** Entregar los bienes contratado con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad y en el lugar donde el Sena lo requiera. | Se tiene comunicación permanente con el proveedor con el fin de saber el avance del contrato | -Correos electrónicos<br>- TVEC https://www.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/117802 |
| **3.** Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta | No se ha realizado la entrega | TVEC https://www.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/117802 |
| **4.** Incluir en la oferta la totalidad de los productos requeridos | Los ítems requeridos son ofertados totalmente | TVEC https://www.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/117802 |
| **5.** Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el SENA por conducto del supervisor | Comunicación adecuada | -Correo electrónico.<br>-Telefonía |
| **6.** Suministrar los elementos en condiciones óptimas de calidad | Elementos entregados cumpliendo con todos los requisitos técnicos | Elementos recibidos en bodega |
| **7.** Entregar ficha técnica de los insumos siempre que aplique | N/A | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| **8.** Reponer por su cuenta los productos defectuosos, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la solicitud de la reposición | No se han realizado solicitudes de reposición | N/A |
| **9.** No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente al SENA a través del supervisor acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios | No se evidencia acciones por parte del proveedor | N/A |
| **10.** Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud y pensiones y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 05 de marzo de 2003, la ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, Ley 1150 de 2007 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen | Certificación por revisor fiscal o representante legal | Certificación recibida por el revisor fiscal |
| **11.** Asumir los gastos de transporte o cualquier otro gasto en que incurra para la entrega a satisfacción | Elementos transportados por el proveedor | Elementos entregados en sitio |
| **12.** Entregar cada ítem solicitado en las especificaciones técnicas | Elementos recibidos según especificaciones técnicas | Elementos recibidos en bodega |
| **13.** Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del contrato | Sin novedades | N/A |
| **14.** Guardar total reserva de la información que por razón del | Sin novedades | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| desarrollo de sus actividades se genere, ya que es de propiedad del SENA, salvo requerimiento de autoridad competente | | |
| **15.** De conformidad con los artículos 52 y 56 de la ley 80 de 1993, EL CONTRATISTA responderá civil y penalmente por las acciones y omisiones en las que incurra en la ejecución de este contrato. Por su parte, EL SENA se obliga a brindar el máximo de colaboración y apoyo al CONTRATISTA para la correcta ejecución del objeto contratado, así como a pagar su valor en la forma pactada | Sin novedades | N/A |
| **16.** Tener en cuenta las especificaciones técnicas del servicio los cuales nunca pueden ser inferior al requisito exigido por el SENA | Elementos con características técnicas requeridas | Elementos recibidos en bodega según especificaciones técnicas |
| **17.** Ejecutar el contrato de acuerdo con la propuesta presentada, y aprobada por el SENA | Contrato ajustado al presupuesto | Elementos recibidos en bodega según especificaciones técnicas |
| **18.** Tener la capacidad técnica y tecnológica para prestar a cabalidad el servicio | Proveedor en capacidad de respaldar el producto | Elementos recibidos en bodega según especificaciones técnicas |
| **19.** Constituir las garantías exigidas dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la expedición del Registro Presupuestal | Pólizas generadas por cumplimiento y Calidad y Correcto Funcionamiento | TVEC https://www.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/117802 |
| **20.** Prorrogar y/o adicionar las garantías exigidas en las mismas proporciones en que llegaré a ser prorrogado y/o adicionado el contrato | N/A | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| **21.** Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato | No se evidencian malas practicas o acciones desleales | N/A |
| **22.** Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud y pensiones, y presentar los respectivos soportes que así lo acrediten cada vez que el Sena así lo requiera | Certificación del cumplimiento por el revisor fiscal o representante legal | Certificación aportada |

| FECHA | No. DE FACTURA | VALOR A CANCELAR | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | No. de días ejecutados | % |
| **02/11/2023 al 08/11/2023** | **LICE14809** | **$2.135.548,00** | **$2.135.548,00** | **$0** | **100** | **N/A** | **N/A** |

## OBSERVACIONES

El día ocho (8) de noviembre el proveedor entrega los elementos solicitados cumpliendo con las especificaciones técnicas y cantidades requeridas.

Jose Ignacio Botero Osorio
Supervisor del contrato
**ORDEN DE COMPRA 117802 del 18 DE octubre de 2023**

Elaboró:JOSE IGNACIO BOTERO OSORIO, Técnico G02, supervisor del contrato

Imágenes

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA CONTRACTUAL**
**FORMATO**
**INFOME DE SUPERVISIÓN**
**ORDEN DE COMPRA 117802 del 18 DE octubre de 2023**

SAMSUNG
Toner Cartridge
Cartouche de toner
SAMSUNG
Toner Cartridge
Cartouche de toner

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA CONTRACTUAL**
**FORMATO**
**INFOME DE SUPERVISIÓN**
**ORDEN DE COMPRA 117802 del 18 DE octubre de 2023**

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA CONTRACTUAL**
**FORMATO**
**INFOME DE SUPERVISIÓN**
**ORDEN DE COMPRA 117802 del 18 DE octubre de 2023**

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA CONTRACTUAL**
**FORMATO**
**INFOME DE SUPERVISIÓN**
**ORDEN DE COMPRA 117802 del 18 DE octubre de 2023**

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 07 |
| | Código: GIL-F-010 |

## Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

## Formato Acta de Recibo a Satisfacción

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Acta N° | 1 |
| FECHA: | 8/11/2023 | CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLÍN |
| COD REGIONAL: | 5 | REGIONAL | ANTIOQUIA |
| CENTRO DE COSTO: | 1005 | | |
| COD CENTRO DE COSTO: | 101005 | | |
| TIPO DE ADQUISICIÓN: | ORDEN DE COMPRA | TIPO DE ENTREGA: | SUMINISTRO |
| N° DE ACTO ADMINISTRATIVO: | 117802 | FECHA ACTO ADMINISTRATIVO: | 18/10/2023 |
| RUBRO PRESUPUESTAL | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | | |
| PROVEEDOR CONTRATISTA: | PROVEER INSTITUCIONAL SAS | | |
| NIT/CEDULA DE CIUDADANIA: | 900.365.660 | | |
| VALOR TOTAL: | $2.135.548 | | |
| FECHA DE VENCIMIENTO: | 17/11/2023 | | |

OBJETO DEL CONTRATO: 5_447 Contratar el suministro de tóner para Despacho Regional Antioquia y centros de formación adscritos

----------ULTIMO RENGLON ----------

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS 0 CANTIDAD BIENES DE CONSUMO 4

## RECIBIDO A SATISFACCION:

**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: Los bienes de consumo tóner son para el consumo de las impresoras samsung asociadas al Despacho de la Regional, las cuales están relacionadas en la orden de compra 117802 del 18 de octubre del 2023, recibidos con la factura LICE14809 del 09/11/2023

----------ULTIMO RENGLON ----------

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR | |
| NOMBRE COMPLETO | Jose Ignacio Botero Osorio |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 98.514.509 |
| CORREO INSTITUCIONAL | jibotero@sena.edu.co |
| CARGO | Técnico G02 |

N° DE CONTACTO 3007847151

SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
899.999.034-1



5. SENA - REGIONAL ANTIOQUIA C. de Costo: 101005 DIRECCION REGIONAL ANTIOQUIA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 142193 Fecha Movimiento 10/11/2023 11:59
Fecha Ratificación 10/11/2023 11:59
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN | | |
|---|---|---|
| 99 | | ALMACEN AREAS EXTERNAS |
| 001 | 4041 | VARIOS PROVEEDORES |
| 900365660 | | PROVEER INSTITUCIONAL SAS |

| DESTINO | | | |
|---|---|---|---|
| 02 | | ALMACEN GENERAL CONSUMO | |
| 001 | 4041 | BODEGA GENERAL CONSUMO | |
| 43747198 | | ARENAS CANO OLGA LUCIA | |
| 4448273 | | 20/01/23 | 29/12/23 |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-14-0-3603025-02
ADQUISICIÓN DE BIENES Y
SERVICIOS - SERVICIO DE
FORMACIÓN PROFESIONAL
INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL
SERVICIO DE FORMACIÓN
PROFESIONAL DEL SENA
NACIONAL;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 18/10/23; NUMERO INGRESO: 117802;

OBSERVACIÓN:

PROVEER INSTITUCIONAL SAS NIT 900365660 OC117802 DEL 18/10/2023, FACTURA LICE14809 - 5_447 CONTRATAR EL SUMINISTRO DETÓNER PARA DESPACHO REGIONAL ANTIOQUIA YCENTROS DE FORMACIÓN ADSCRITOS

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripciòn | Placa / Origen | Placa Padre | Atributos | Unid. | Cant. | Vlr. Unit. | Otros | Vlr.Presente | Cto.Reposición | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 144 | 286087 | TONER >>TIPO ELEMENTO CONSUMO REFERENCIA MLT-D358S-XAX USO N.A. MARCA SAMSUNG UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD COLOR N.A. | ODC 117802 18/10/2023 PROVEER INSTITUCIONAL SAS | | MARCA:.. SERIAL:.. MODELO:.. OBSERVACIONES:TONER SAMSUNG MLT-D358SORIGINAL NEGRO PARA SL-M5370LX | UNIDAD | 4,00 | $ 448.644,54 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.794.578,16 |

Total Grupo $ 1.794.578,16

SON: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/cte CON 16/100 CTVS $ 1.794.578,16

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.

SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
899.999.034-1



5. SENA - REGIONAL ANTIOQUIA C. de Costo: 101005 DIRECCION REGIONAL ANTIOQUIA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 142193 Fecha Movimiento 10/11/2023 11:59
Fecha Ratificación 10/11/2023 11:59
Estado. RATIFICADA

| ORIGEN | | |
|---|---|---|
| 99 | | ALMACEN AREAS EXTERNAS |
| 001 | 4041 | VARIOS PROVEEDORES |
| 900365660 | | PROVEER INSTITUCIONAL SAS |

| DESTINO | | | |
|---|---|---|---|
| 02 | | ALMACEN GENERAL CONSUMO | |
| 001 | 4041 | BODEGA GENERAL CONSUMO | |
| 43747198 | | ARENAS CANO OLGA LUCIA | |
| 4448273 | | 20/01/23 | 29/12/23 |

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-14-0-3603025-02
ADQUISICIÓN DE BIENES Y
SERVICIOS - SERVICIO DE
FORMACIÓN PROFESIONAL
INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL
SERVICIO DE FORMACIÓN
PROFESIONAL DEL SENA
NACIONAL;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 18/10/23; NUMERO INGRESO: 117802;

OBSERVACIÓN:

PROVEER INSTITUCIONAL SAS NIT 900365660 OC117802 DEL 18/10/2023, FACTURA LICE14809 - 5_447 CONTRATAR EL SUMINISTRO DETÓNER PARA DESPACHO REGIONAL ANTIOQUIA YCENTROS DE FORMACIÓN ADSCRITOS

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

ARENAS CANO OLGA LUCIA
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : JOSE IGNACIO BOTERO OSORIO
USUARIO RATIFICA : JIBOTERO

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjechever | JULIAN ANDRES ECHEVERRY MONSALVE |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-005-000000 | SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 1/11/2023 12:00:00 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 16223 de fecha 2023-10-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 185523 | **Fecha Registro:** | 2023-11-01 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 2.135.548,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 2.135.548,00 | **Saldo x Obligar:** | 2.135.548,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900365660 | **Razón Social:** | PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. | **Medio de Pago:** | Giro |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | | **Banco:** | | **Tipo:** | | **Estado:** | |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 71660388 | **Nombre:** | JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDOÑO | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL - ANTIOQUIA |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 117802 | **Tipo:** | ORDEN DE COMPRA | **Fecha:** | 2023-11-01 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 2.135.548,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 2.135.548,00 | 0,00 | 2.135.548,00 | 2.135.548,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA - CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TÓNER PARA EL DESPACHO REGIONAL ANTIQUIA Y CENTROS DE FORMACIÓN ADSCRITOS |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-005-000000 | SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-12-07 | 2.135.548,00 | 2.135.548,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 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 | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
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 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 3 0 8 0 0 6 | |

## 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 6 3 1 | 2 0 1 7 0 4 0 1 | 4 6 4 4 | 4 7 1 9 | | 8 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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

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

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 08 / 15 : 02: 57

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900365660 | 2 | Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 12 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 04 | 01 |
| 72. Número | 00000 | 11 |
| 73. Fecha | 20100518 | 20150310 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 03 | 03 |
| 76. Fecha de registro | 20100624 | 20150423 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0000035704 | 35704 |
| 78. Departamento | 66 | 66 |
| 79. Ciudad/Municipio | 54 | 54 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 20100518 | |
| 81. Hasta | 30001231 | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 100 % |
| 83. Nacional público | 0.0 % |
| 84. Nacional privado | 100.0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0.0 % |
| 87. Extranjero privado | 0.0 % |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia de Sociedades 5

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 80 | 20141231 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

**Vinculación económica**

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900365660 | 2 | Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | |

**Representación**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 18 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 20190212 | | |
| | 100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadaní 13 | 101. Número de identificación: 1000035334 | 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 | |
| 2 | 98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 19 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 20190212 | | |
| | 100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 13 | 101. Número de identificación: 98633331 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | 104. Primer apellido: OSORIO | 105. Segundo apellido: CASTAÑEDA | 106. Primer nombre: JOHN | 107. Otros nombres: ALEJANDRO |
| | 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 | 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 | |
| 4 | 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 | |
| 5 | 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 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 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 | |

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadana 1 3 | 7 7 1 2 8 0 3 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FAYA | FARFAN | DARWIN | FABIAN |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 0 0 5 1 8 | 2 0 1 9 0 3 2 2 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadana 1 3 | 1 0 0 0 3 5 3 4 | 1 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CARVAJAL | LARA | PAULO | CESAR |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 0 0 5 1 8 | 2 0 1 9 0 3 2 2 |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadana 1 3 | 2 1 3 9 7 0 7 3 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LARA | HINCAPIE | LUZ | ELENA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 0 0 5 1 8 | 2 0 1 9 0 3 2 2 |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900365660 | 2 | Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | |

**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 13 | 100013600 | | 69327T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VERGARA | RUIZ | GUSTAVO | ADOLFO |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 901033688 | 7 | ACCOUNTING SERVICES GROUP S.A.S. |

135. Fecha de nombramiento: 20190415

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 13 | 42106129 | | 77493T |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MONTOYA | BETANCOURTH | SANDRA | MILENA |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

147. Fecha de nombramiento: 20101218

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 13 | 52872920 | | 146316T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARDILA | DURAN | LUZ | DARY |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento: 20170810

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900365660 | 2 | Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER DEL HUILA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Huila 41 | Neiva 001 |

165. Dirección: CL 8 10 20 CR 2 10 48 BRR LOS MARTIRES

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 273264 | 20150928 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3165277884 | 20200717 |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Caldas 17 | Manizales 001 |

165. Dirección: CR 21 23 34

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0015258 7 | 20120719 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 882998 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA DICONSA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 63 | Armenia 001 |

165. Dirección: CR 23 11 30 BRR GRANADA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 121749 | 20030116 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 7451717 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900365660 | 2 | Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL GIRARDOT

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cundinamarca 25 | Girardot 307 |

165. Dirección: CR 10 20 21

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 79863 | 20160415 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3103385149 | 20170328 |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL SUR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Huila 41 | Neiva 001 |

165. Dirección: CR 6 A 41 06

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 256139 | 20140429 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 871669 1 | 20170328 |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL VALLE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Valle del Cauca 76 | Cali 001 |

165. Dirección: CR 75 13 A 57 ED MARANDRES

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 916000 | 20141215 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3165277888 | 20170328 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900365660 | 2 | Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bogotá D.C. 11 | Bogotá, D.C. 001 |

165. Dirección: CL 42 H 81 L SUR 20

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 2615292 | 20150916 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3165277888 | 20170329 |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL TOLIMA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Tolima 73 | Ibagué 001 |

165. Dirección: CR 7 28 40 BRR BELALCAZAR

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 270129 | 20160809 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 2646863 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTUTUCIONAL DEL HUILA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Huila 41 | Neiva 001 |

165. Dirección: CR 3 1 28 BRR LOS ALMENDROS

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 283597 | 20160705 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 8712396 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900365660 | 2 | Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 63 | Armenia 001 |

165. Dirección: CL 14 15 29

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 208936 | 20160714 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 7359462 | 20220615 |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por mayor de productos alimenticios 4631 |

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE QUESOS WILSON FRANCO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Risaralda 66 | Pereira 001 |

165. Dirección: CR 9 15 57

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 15048002 | 20060424 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3339686 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA PRIMAVERAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Caldas 17 | Villamaría 873 |

165. Dirección: AV SUR BRR VILLAMARIA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 82731 | 19990727 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 8894478 | 20190410 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900365660 | 2 | Impuestos y Aduanas de Pereira 16 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Sede 09 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Risaralda 66 | Dosquebradas 170 |

165. Dirección: CL 8 10 20 BRR EL ACERO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 35704 | 20100518 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER VALLE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Valle del Cauca 76 | Cali 001 |

165. Dirección: CL 72 B NORTE AV 2 B 45

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 1104314 | 20210106 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3204042919 | 20220308 |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4711 |

162. Nombre del establecimiento: PROVEER INSTITUCIONAL FLORENCIA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Caquetá 18 | Florencia 001 |

165. Dirección: CL 13 7 44 BRR VISTA HERMOSA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 1787723 | 20220624 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3104645704 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 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 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1 |

162. Nombre del establecimiento
PROVEER INSTITUCIONAL YUMBO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Valle del Cauca 7 6 | Yumbo 8 9 2 |

165. Dirección
CR 36 12 251 PAR INDUSTRIAL LOGISTICO INDULOGIC BG 13

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 6 2 7 6 6 2 | 2 0 2 2 0 6 2 4 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3 1 0 4 6 4 5 7 0 4 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1 |

162. Nombre del establecimiento
PROVEER INSTITUCIONAL APARTADO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Antioquia 0 5 | Apartadó 0 4 5 |

165. Dirección
CR 117 100 F 25 P 2 BRR VILLA DEL RIO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 7 8 7 7 2 2 | 2 0 2 2 0 6 2 4 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3 1 0 4 6 4 5 7 0 4 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Estado de la Empresa o Persona

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14935611875

(415)7707212489984(8020) 000001493561187 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Pereira 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 | | AAAA MM DD | | - |
| 3 | | AAAA MM DD | | - |
| 4 | | AAAA MM DD | | - |
| 5 | | AAAA MM DD | | - |
| 6 | | AAAA MM DD | | - |
| 7 | | AAAA MM DD | | - |
| 8 | | AAAA MM DD | | - |
| 9 | | AAAA MM DD | | - |
| 10 | | AAAA MM DD | | - |
| 11 | | AAAA MM DD | | - |
| 12 | | AAAA MM DD | | - |
| 13 | | AAAA MM DD | | - |
| 14 | | AAAA MM DD | | - |
| 15 | | AAAA MM DD | | - |
| 16 | | AAAA MM DD | | - |
| 17 | | AAAA MM DD | | - |
| 18 | | AAAA MM DD | | - |
| 19 | | AAAA MM DD | | - |
| 20 | | AAAA MM DD | | - |
| 21 | | AAAA MM DD | | - |
| 22 | | AAAA MM DD | | - |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Proveer

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

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA.**

El Suscrito Revisor Fiscal, certifica que la sociedad PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S, identificada con NIT 900.365.660-2, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

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

El Suscrito Representante Legal, certifica que la sociedad PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S, identificada con NIT 900.365.660-2, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

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

La presente se expide a los quince (15) días del mes de noviembre del año 2023, 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

Pereira, 15 de noviembre de 2023

**REFERENCIA BANCARIA**

Me permito informar que la empresa **PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.** identificada con Nit No. **900.365.660-2,** es cliente del Banco de Bogotá a través de la cuenta de Corriente No. **279144497** en la Ciudad de Dosquebradas desde el 4 de septiembre de 2017 la cual se encuentra activa y vigente a la fecha.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida en el teléfono 3253956 extensión 122 del Banco de Bogotá Pereira (Risaralda).

Cordialmente,

**VICTORIA ELIANA CARRASQUILLA ZAPATA**
**Gerente Banca Mediana 1208**
**3253956 Extensión 113**
**Cel: 315 3724593**
**Pereira.**

Proveer

## Factura Electronica de Venta

**NUM.DOC:** LICE14809

**FECHA DE EMISIÓN:** 2023-11-09 14:26:45-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2023-11-09 14:34:05

**FEC.VEN:** **2023-12-09**

**VENDEDOR.** LIC03 - LICITACIONES 03

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

| Datos del Adquiriente |
|---|
| Razón Social/Nombre:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |
| CC/NIT: 899999034-1 |
| Actividad Económica: 8523 |
| Dirección:<br>KILOMETRO 10 VIA AL MAGDALENA-CALDAS-MANIZALES-CO |
| Teléfonos: 3261666 |
| E-mail: licitaciones@proveer.com.co |

| # | Código | Cant. | U.M | Descripción | Valor Unitario | V. | % | Impto | Desct.° | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TVEC3043 | 4.00 | UND | TONER SAMSUNG MLT-D358S ORIGINAL NEGRO PARA SL-M5370LX | 448,644.54 | IVA | 19.00 | 340,969.85 | 0.0 | 2,135,548.00 |

Total Items 1 **TOTAL en letras: dos millones ciento treinta y cinco mil quinientos cuarenta y ocho con cero COP**

| Impuestos | | |
|---|---|---|
| **Tipo** | **Monto Base** | **Total** |
| IVA: 19.00% | 1,794,578.00 | 340,970.00 |

| Totales | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | 1,794,578.00 |
| **Base Imponible:** | 1,794,578.00 |
| **IVA** | 340,970.00 |
| **TOTAL:** | 2,135,548.00 |

| Medios de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Forma de Pago** | **Medio de Pago** | **Fecha de Vencimiento** | **Número de Referencia** |
| Credito | Efectivo | 2023-12-09 | 899999034 |

**Nota**

#$36-02-00-005-000000;OC117802;jibotero@sena.edu.co#$

**Nº.Resolución:** 18764054677363 **Prefijo:** LICE **Consecutivo:** 14679 hasta 999999 **Fecha** 2023-08-28 Hasta 2024-08-28 **Vigencia** 12 Meses

**CUFE:** 6b780f8f1d95c626378bf727eeec1f51a63d23960ec2fb068808fa4be793ded4fa84b4f8b6bbf974d65dfab49fca0928

El comprador declara haber recibido la mercancia 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 maxima 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.

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