enterritorio	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA EL PAGO**	CÓDIGO:	**F-FI-06**
		VERSIÓN:	**2**
	GESTIÓN FINANCIERA	VIGENCIA:	**01-07-2021**

Radicado No.

1. INFORMACIÓN GENERAL

El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario: BPENNOVA CONSULTORÍA S.A.S

ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Asimismo certifica que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT [redacted] CC [ ] CE [ ] TI [ ] **NÚMERO DOCUMENTO:** 900.738.865 **DV:** 7

MARQUE CON X SI PERTENECE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN [ ]

TELÉFONO: 472 4347 **CORREO ELECTRÓNICO** INFO@BP-ENNOVA.COM

FUNCIONAMIENTO [redacted] **CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO** [ ] **SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS** [ ]

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO	
VALOR FIJO $	4,580,000
VALOR VARIABLE $ (SI APLICA)	

No. CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO **No. CONTRATO** 2021566 **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

No. PROCESO CONTRACTUAL CEE-005-2021

FACTURA No. 229 **CUENTA DE COBRO** [ ] **DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUÁL?** **No.**

ANTICIPO: SI [ ] NO [ ] % [ ] **VALOR $** **OTROS DESCUENTOS POR VALOR $**

RETEGARANTIA: SI [ ] NO [ ] % [ ] **VALOR $** **ESPECIFIQUE:**

AMORTIZA: SI [ ] NO [ ] % [ ] **VALOR $** **ESPECIFIQUE:**

2, PERIODO DE COBRO

INICIO Julio 1 de 2021 **FIN** Agosto 31 de 2021 **DESEMBOLSO Nº** 2 **VALOR BRUTO $** 4,580,000

3. APROBACIONES

	APRUEBA - INTERVENTOR	AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL	VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR ENTerritorio
FIRMA:			JAIRO ARMANDO AMAYA RODRIGUEZ. Firmado digitalmente por JAIRO ARMANDO AMAYA RODRIGUEZ. Fecha: 2021.09.20 17:42:05 -05'00'
NIT / C.C.:			79704685
NOMBRE:			Jairo Armando Amaya Rodriguez

OBSERVACIONES:

AUTORIZA - GERENTE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (aplica para contratación derivada) **o GERENTE DE GRUPO** (aplica cuando el Supervisor de ENTerritorio es el Gerente del contrato interadministrativo)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

ORDENADOR DEL GASTO **(NO APLICA PARA CONTRATOS)**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

NOTA: EL PRESENTE FORMATO NO SE ACEPTA CON TACHONES NI ENMENDADURAS

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial -ENTerritorio , con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@enterritorio.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Señor beneficiario diligencie el presente formato en sus secciones: 1. Información general y sus respectivas firmas.
ENTerritorio realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la certificación en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado.
En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de ENTerritorio.

1. INFORMACIÓN GENERAL

a.	**Nombre del beneficiario / razón social:** después de las palabras "...beneficiario:_", se debe consignar los nombres y apellidos o razón social de quien suscribió el convenio o contrato interadministrativo/contrato con ENTerritorio. Para persona natural escriba los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación. Si se trata de una persona jurídica escriba la razón social que se encuentra en el certificado de existencia y representación legal de la entidad.
b.	**Tipo de documento de identidad:** marque NIT para número de identificación tributaria, CC para cedula de ciudadanía, CE para cedula de extranjería y TI para tarjeta de identidad.
c.	**Numero de documento:** escriba el número del documento que lo identifica o el numero del NIT que corresponde a su entidad y el DV (**Dígito de verificación**) respectivo.
d.	**Pertenece al regimen simple de tributación:** Informar dicha calificación teniendo en cuenta el artículo 66 de la Ley 1943 de 2018 "Ley de Financiamiento" **o las que lo sustituyan y/o modifiquen**
e.	**Teléfono:** escriba el número de teléfono fijo/celular especificando indicativo y número de extensión, si aplica.
f.	**Correo electrónico:** escriba la dirección de correo electrónico.
g.	**Fuente de recurso:** Marque con una X el tipo de fuente de recurso al cual pertenece el pago (funcionamiento, convenios o contratos interadministrativos, Sistema General de Regalías (SGR))
h.	**Número de convenio o contrato interadministrativo:** escriba el número del contrato interadministrativo que aparece en los considerandos de la minuta del contrato, si no suscribió contrato tómelo del acta de aceptación de su oferta.
i.	**No. Proceso contractual:** escriba el número del proceso del SECOP II, mediante el cual se surtió la contratación (Obligatorio en todos los desembolsos y para contratación de SECOP II).
j.	**Número de contrato:** escriba el número del contrato que suscribió con ENTerritorio el cual aparece en la minuta del mismo, si no suscribió contrato deje el espacio en blanco.
k.	**Valor fijo:** escriba el valor fijo que corresponde al desembolso que esta tramitando. Tenga en cuenta que el campo **Concepto de pago fijo** se refiere a motivos plenamente establecidos en el contrato de acuerdo con la forma de pago pactada, estos deben ser descritos brevemente.
l.	**Valor variable:** escriba el valor variable que corresponde al desembolso que esta tramitando. Tenga en cuenta que el campo **Concepto de pago variable** se refiere a motivos ocasionales que deben estar expresamente pactados en el contrato, los cuales deben ser descritos brevemente.
m.	**Factura No.:** escriba el número de la factura, si no debe presentar este documento deje el espacio en blanco.
n.	**Cuenta de Cobro:** marque esta casilla solo si presenta esta clase de documento.
o.	**Documento equivalente:** en caso de presentar este documento indique el nombre y el número del mismo.
p.	**Anticipo**: cuando en el contrato se haya pactado la entrega de algún anticipo, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.
q.	**Retegarantia:** cuando en el contrato se haya pactado la retención en garantia de algún monto se debe indicar el porcentaje y el valor respectivos.
r.	**Amortiza:** escriba el valor de la amortización de anticipos, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.

s.	**Otros descuentos por valor:** escriba el valor de otros descuentos aplicables al desembolso que esta tramitando (si no se aplica este campo, deje el espacio en blanco).
t.	**Especifique:** si diligencio algún valor en el campo anterior, describa brevemente el concepto de dicho valor.

2, PERIODO DE COBRO	
a.	**Fecha de Inicio:** Fecha que inicia el cobro del mes
b.	**Fecha de Fin:** Fecha donde termina el cobre del mes
c.	**Desembolso N°:** Es el numero de desembolso correspondiente al periodo a cobrar
d.	**Valor Bruto;** Es el valor total del mes a cobrar

3. APROBACIONES	
a.	**Aprueba Interventor (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como interventor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio. Para razón social esta información corresponde al representante legal. La revisión por parte del interventor del contrato de obra consiste en someter a nuevo examen las obras objeto del contrato y la ejecución del mismo desde la perspectiva técnica, financiera, administrativa y jurídica, así como los informes presentados por el contratista de obra para corregirlo, enmendarlo o repararlo, en ejercicio de las funciones asignadas contractualmente a la interventoría. Con base en lo anterior, al interventor le corresponde aprobar, esto es, calificar como suficiente y adecuada la ejecución de los avances en la obra, según la etapa en que la misma se encuentre.
b.	**Avala Designado Ente Territorial (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona designada para avalar el pago por parte del Ente Territorial. Esta revisión consiste en el exámen de los informes del contratista de obra para corregir, enmendar o reparar cualquier aspecto relacionado con la normatividad territorial aplicable. En desarrollo de esta función, el designado de la entidad territorial debe avalar, es decir manifestar su acuerdo con la ejecución del contrato, desde la perspectiva de estas normas. (APLICA PARA CONTRATOS SIN SITUACIÓN DE FONDOS).
c.	**Verifica Supervisor ENTerritorio (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio. En los casos en que aplique, la verificación a cargo del Supervisor de ENTerritorio consiste en comprobar o examinar que el interventor llevó a cabo todo el segumiento técnico, jurídico, financiero y administrativo del contrato de obra, y que el mismo está documentado de acuerdo con las exigencias de ENTerritorio.
d.	**Verifica y autoriza Supervisor ENTerritorio (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento y verificación a la ejecución de la obligación contractual con ENTerritorio y autoriza el pago.

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: 229

Código Único de Factura - CUFE : 71200ab5ad5697888af2f8e16dc3f31b1c711598f7099ca88a2cdef6959640c4cf622df76fb28762da3df5ebd2e977e0

Fecha de Emisión: 16/09/2021
Fecha de Vencimiento: 16/10/2021
Tipo de Operación: Generica
Prefijo:
Tipo de Negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de Compra:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:O-47
Nit del Emisor: 900738865
Razón Social: BP ENNOVA CONSULTORIA S.A.S
Nombre Comercial: BP ENNOVA CONSULTORIA S.A.S
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Dirección: CR 54 D 135 95 OF 203
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
País: Colombia
Actividad Económica: 6202
Departamento: Bogotá
Municipio: Bogotá, D.c.
Teléfono: 4724347
Correo: info@bp-ennova.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:899999316
Razón Social: Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial
Tipo de Documento: NIT
Dirección: Calle 26 # 13-19
Número Documento: 899999316
País: Colombia
Nombre Comercial: Enterritorio
Departamento: Bogotá
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Municipio/Ciudad: Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Correo: facturacionelectronica@enterritorio.gov.co
Tipo de Responsabilidad:O-23
Teléfono:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	72590000-7	Soporte técnico y acompañamiento técnico especializado para la generación de reportes	NIU	1,00	$ 3.848.740,00			$ 731.260,60 19.00 %			$ 3.848.740,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 16/09/2021 17:39:56

Documento generado el: 16/09/2021 17:39:55

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	3.848.740,00
Subtotal Base gravable (=)	$	3.848.740,00
Total IVA	$	731.260,60
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	731.260,60
Total mas impuesto (=)	$	4.580.000,60
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	4.580.000,60

Numero de Autorización: 18764000588154 Rango Autorizado: Desde 201 Rango Autorizado: Hasta 5000 Vigencia: 2022-01-06

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

Datos del Documento

Código Único de Nota de Crédito - CUDE :
19fc8cfcbb79b97a2d5663f5d099d649976c15b58c726a371ed4a8be877d0bc3acfd5fc82ebec26f2bf2bddcfcaaddf3

Fecha de Emisión: 21/09/2021
Tipo de Operación: Nota Crédito que referencia una factura electrónica
Fecha de Vencimiento: 21/09/2021
Número de Factura: NC8
Tipo de Negociación: Contado
Prefijo: NC
Medio de Pago: Instrumento no definido

Datos del Emisor

Razón Social: BP ENNOVA CONSULTORIA S.A.S
Nit del Emisor: 900738865
Nombre Comercial: BP ENNOVA CONSULTORIA S.A.S
Dirección: CR 54 D 135 95 OF 203
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Departamento: Bogotá
Tipo Responsabilidad: O-47
Municipio: Bogotá, D.c.
Actividad Económica: 6202
Código Postal:
Correo: info@bp-ennova.com
Teléfono: 4724347

Datos del Adquiriente

Razón Social: Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial
Nit del Adquiriente: 899999316
Nombre Comercial: Enterritorio
Dirección: Calle 26 # 13-19
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
País: Colombia
Tipo de Documento: NIT
Departamento: Bogotá
Número Documento: 899999316
Municipio/Ciudad: Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Código Postal: 110111
Tipo de Responsabilidad: O-23
Correo: facturacionelectronica@enterritorio.gov.co
Teléfono:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	72590000-7	Servicios profesionales relacionados con la informática	NIU	1,00	$ 0,60			$ 0,00 0.00 %			$ 0,60

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Factura Electrónica	229	2021-09-16

Razón de Referencia Corregir excedente

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	0,60
Subtotal Base gravable (=)	$	0,60
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	0,60
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	0,60

Documento validado por la DIAN
21/09/2021 17:26:57

Documento generado el: 21/09/2021 17:26:56

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

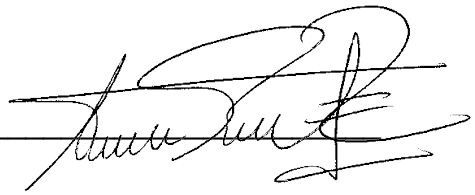
Numero de Autorización:	Rango Autorizado: Desde	Rango Autorizado: Hasta	Vigencia:

Bogotá, Septiembre 09 de 2021

Señores
EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO
Ciudad

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, NELSON GILDARDO PRIETO, en mi condición de Representante Legal de BPENNOVA CONSULTORIA S.A.S, identificada con NIT 900.738.865-7, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

FIRMA: 

Dada en Bogotá D.C. a los (09) nueve días del mes de septiembre de 2021

REPORTE ENTREGABLE 2

Cliente:	**Enterritorio**	N° Contrato:	**2021566**
Contrato:	**CEE-005-2021**	Proyecto N°:	
Fecha:	**09-09-2021**		

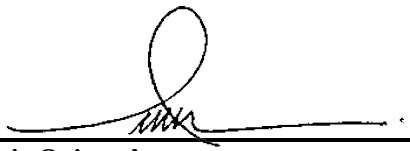
DESCRIPCIÓN ENTREGABLE

El presente documento hace referencia a los servicios ejecutados por BPENNOVA Consulting para la prestación de soporte funcional a la generación de reportes electrónicos a la Superintendencia Financiera de Colombia.

Se entrega como soporte del reporte, salida en formato Excel del reporte electrónico final entregado a la Superintendencia Financiera de Colombia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Número de reportes generados: 1
- Reporte correspondiente a los estados financieros en formato xbrl al cierre del 30 de junio de 2021
- Actividades ejecutadas:
    - Actualización de parametrizaciones para la extracción automática de datos desde formato Excel al software.
    - Acompañamiento al usuario funcional en la revisión de validaciones de negocio
    - Acompañamiento al usuario funcional en el manejo del software
    - Generación de reporte de salida en formato Excel del archivo electrónico final



Sergio Quiroz Arteaga
BPENNOVA Consulting
Fecha: 09-09-2021