No. 20212600092452
Asunto: Cuenta cobro 01 Contrato 675-2021 SIGLA SAS PGN
Fecha Radicado: 16-SEP-2021 08:53
Anexos:
S.G.C: GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD
Cliente Externo: Sisitemas de Información Geográfi

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

Formato

INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO

VERSIÓN 4 | Código F-FIN-001 | Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Evaluación de amenaza por movimientos en masa	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	3
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	Sisitemas de Información Geográfica de Latino América-SIGLA S.A.S	6. Identificación		900.641.409	
7. Correo electrónico	sonia.vasquez@sigla-sas.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	CRA 47 # 106-08	10. Municipio		Bogotá D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	3099513				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	675-2021	15. Fecha de inicio:	19/jul/2021	16. Fecha de terminación:	19/sep/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	2 MESES / 0 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión		20. Contratista anterior			
21. Novedades del periodo a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada			
23. Servicios prestados en la ciudad de:	Bogotá			24. Fechas de suspensión	Desde	Hasta	
25. Actividad Económica Municipio	Codigo: 7112	Nombre de la Actividad:					

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	19/jul/2021	Hasta (DD-MM-AAAA)	31/jul/2021

27. Código del proyecto	28. Descripción	29. PGN O SGR	30. Número de Registro Presupuestal -RP	31. Valor Total del RP	32. Valor EJECUTADO previamente en el RP	33. Valor a aplicar en este pago	34.SALDO
1000963	Zonificación detallada de Amenaza y Riesgo x MM	PGN	87821	$ 57.706.765	$ -	$ 20.795.250	$ 36.911.515
1000963	Zonificación detallada de Amenaza y Riesgo x MM	SGR	178621	$ 11.610.735	$ -	$ -	$ 11.610.735
	#N/D			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/D			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/D			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/D			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	
				$ 69.317.500	**$ -**	**$ 20.795.250**	**$ 48.522.250**

35. Valor Inicial: **$ 69.317.500**

36. Adición N° $ -
Adición N° $ -
Adición N° $ -

37. Valor Total: $ 69.317.500

38. Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**
Pago No. 22	**Pago No. 23**	**Pago No. 24**	**Pago No. 25**	**Pago No. 26**	**Pago No. 27**	**Pago No. 28**

39. VALOR A PAGAR:	$ 17.475.000,00	42. TOTAL PAGADO	$ -
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ 3.320.250,00		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 20.795.250,00	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 48.522.250,00
43. Valor comisiones y viáticos LEGALIZADOS y CERRADOS en el periodo de cobro.		44. No. Registro Presupuestal de Comisión	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro: 30%

47. Valor(es) comisiones legalizadas:

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO: Prestar servicios para la generación de un modelo digital del terreno en formato raster con resolución espacia de treinta (30) centímetros, ortofotomosaicos (GSD15) y la cartografía básica a escala 1:2.000 que cubran la zona de estudio para un área aproximada de 420 hectáreas en el área urbana, de expansión urbana y parte de la zona rural del municipio de Marmato, Caldas".

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
Cronograma de trabajo.	Recibido y aprobado
Modelo Digital del Terreno (MDT) y Modelo Digital de Superficie (MDS), ambos en formato raster con un tamaño de pixel de treinta (30) centímetros proyectado al sistema de coordenadas MAGNA- origen oeste, se debe anexar un documento de verificación de la precisión conforme a lo dispuesto por el IGAC en la resolución 471 de 2020 y 529 de 2020.	
Curvas de nivel con elevación con intervalos de cincuenta (50) centímetros, en formato Shapefile (shp), con la información de la altura sobre el nivel del mar y proyectado al sistema de coordenadas MAGNA-SIRGAS en el origen oeste.	
Ortofotomosaico para cada área de estudio con resolución de 15 cm en formato TIFF, georreferenciado y proyectado al sistema de coordenadas MAGNA- origen oeste. Este producto debe cumplir con las especificaciones técnicas de acorde a lo dispuesto en la resolución 471 de 2020 y 529 de 2020.	
Fotografías aéreas deben ser entregadas formato digital (TIFF) en tres bandas (RGB).	Se reciben 251 fotografías aéreas tomadas durante el vuelo
Ortofotos con resolución de 15 cms en formato TIFF, georreferenciado y proyectado al sistema de coordenadas MAGNA-SIRGAS origen oeste.	
Informe final con la documentación y metodología empleada y compilación de todas las actividades realizadas.	
Índices de vuelo ejecutados - Datos técnicos del sensor utilizado, orientación absoluta de cada imagen (fotocentro ajustado en formato .txt).	
Datos LIDAR en formato LAS.	Se recibe archivos .LAS del área de estudio
Cartografía a escala 1:2.000 en formato Geodatabase de acuerdo a las especificaciones técnicas del IGAC dispuestas en la resolución 1392 de 2016, 471 de 2020 y 529 de 2020.	
Dos copias de un informe final escrito (Físico) y una copia en medio magnético en formato Word y PDF, en donde se incluyan las memorias de campo, procesamiento de datos y metodología empleada y compilación de todas las actividades realizadas.	
Informes parciales quincenales, en el cual se hará el recuento de las actividades ejecutadas en cada periodo, los problemas presentados, avance y respuesta a preguntas efectuadas en el informe anterior.	Se recibe informe de actividades realizadas durante la toma de datos con sensores aerotransportados.
Archivos RINEX de puntos base, ROVER y de las estaciones GNSS utilizadas, las correcciones diferenciales y de procesamiento de los datos GPS, con su respectivo informe de trabajos realizados (archivos. tps y .pdf).	
Certificaciones de puntos GPS y NP´s del IGAC.	

51. CERTIFICACIONES

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 4
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Evaluación de amenaza por movimientos en masa	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	3
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	Sisitemas de Información Geográfica de Latino América-SIGLA S.A.S	6. Identificación		900.641.409	
7. Correo electrónico	sonia.vasquez@sigla-sas.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	CRA 47 # 106-08	10. Municipio		Bogotá D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	3099513				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	675-2021	15. Fecha de inicio:	19/jul/2021	16. Fecha de terminación:	19/sep/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	2 MESES	0 DIAS

- Yo identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en este contrato.
- Como contratista he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI__X___ NO _____
- Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del contrato de prestación de servicios suscrito con el SGC, de la presente cuenta de cobro. (Adjuntar planilla de la seguridad social pagada).
- Como persona natural solicitó la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de esta cuenta de cobro. SI_____ NO _____ Tarifa Adicional_____.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CTE No.__89523193868_____ CTA AHORROS No._____ Banco_____Bancolombia_____.



FIRMA CONTRATISTA:_____
C.E. 413.208

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

Se cumplió a satisfacción con las actividades y productos establecidos en el objeto del contrato, para el primer pago comprendido entre el 19 de julio de 2021 al 31 de julio de 2021.

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO

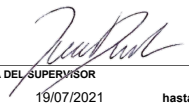
En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en la claúsula decima segunda.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): Veinte Millones Setecientos Noventa y Cinco Mil Doscientos Cincuenta Pesos M/Cte

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): martes, 14 de septiembre de 2021



FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA DEL SUPERVISOR	
Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	19/07/2021 hasta 31/07/2021	Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	hasta
NOMBRE SUPERVISOR:	LUIS ANTONIO BARRERA PARRALES	NOMBRE SUPERVISOR:	
C.C.:	79.982.407	C.C.:	
CARGO:	Profesional Especializado	CARGO:	

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL	9423157194	56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)			
Fondo de pensiones	Colfondos, Colpensiones, Porvenir y Protección	Intereses de Vivienda:		* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda	
EPS	Capital Salud, Compensar, Coomeva, Coosalud EPS, SURA, Famisanar, Medimas,Nueva EPS, Salud Total y Sanitas	AFC o Pensiones Voluntarias			
ARL y tarifa: SURA	RIESGO 5-0,0696	Dependientes :			
54. Factura (responsable del impuesto)	SI	Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		Valor a descontar en letras:	
55. RUT (Para primer pago)	SI				

H. Verificación de trámites y entrega de elementos (Diligencie solo en caso de terminación del contrato o último pago)

57. Verificación entrega de elementos o asuntos relacionados con las diferentes dependencias de la SGC, en caso que aplique

Para constancia de esto firma:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	ANEXO_1	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO -ANEXO 1	Código F-FIN-001
		Página _____ de _____

1. Dependencia / Grupo:	Evaluación de amenaza por movimientos en masa	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	+SEG_CONTRATO!J8
				4. Pago Final	0

5. Nombre completo	Sisitemas de Información Geográfica de Latino América-SIGLA S.A.S	6. Identificación		900641409	
7. Correo electrónico	sonia.vasquez@sigla-sas.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	0
9. Dirección de residencia	CRA 47 # 106-08	10. Municipio		Bogotá D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:		15. Fecha de inicio:	19/jul/2021	16. Fecha de terminación:	19/09/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	2 / 0
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión	00/ene/1900	20. Contratista anterior	0		

i. DETALLE FACTURACIÓN

58. N° FACTURA	59. DESCRIPCIÓN	60. CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA - ICA	61. Valor antes de IVA	62. IVA	63. Valor facturado con IVA	Tarifa de Industria y Comercio a aplicar en el municipio correspondiente por la actividad realizada	64. Municipio(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	65. Departamento(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	66. OBSERVACIONES
FE118	1er Hito Correspondiente al 30% del contrato 675-2021. Prestación de servicios para la generación de un modelo digital del terreno en formato raster con resolución espacial de treinta (30) centímetros, ortofotomosaicos (GSD15), de la zona rural del municipio de Marmato, Caldas.	7112	$ 17.475.000	$ 3.320.250	$ 20.795.250	0,6900%	Bogotá D.C.	BOGOTA D.C.	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
			$ 17.475.000	**$ 3.320.250**	**$ 20.795.250**				

FIRMAS

Firma

Nombre: LUIS ANTONIO BARRERA P.
Calidad de quien firma: Supervisor
(Supervisor o interventor)

Firma

Nombre: DANIEL DAVID ROCHE
Calidad de quien firma: Representante Legal
(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)

Firma

Nombre: Carlos Raúl Ruiz Galindo
Calidad de quien firma: Revisor Fiscal
(Solo cuando aplique - Si el contratista tiene Revisor Fiscal quien debe firmar es el Revisor Fiscal, en caso contrario el Contador)

Este formato debe ser diligenciado a computador.
En el primer pago deberán adjuntarse las ordenanzas y acuerdos de los Departamentos y Municipios asociados con los impuestos aplicables, en los que se desarrolla el objeto del contrato, vigentes a la firma del mismo.
Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.

SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA DE LATINO AMERICA SIGLA SAS

NIT : 900,641,409 - 3
CRA 47 106 08
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3099513
sonia.vasquez@sigla-sas.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7110 Tarifa 6,90
Autorretenedor a título del impuesto sobre la renta - Decreto 2201

Cliente	SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO		
NIT	899,999,294 - 8	**Teléfono**	2221811
Dirección	DG 53 34 53	**Vendedor**	LEIDY ACOSTA -
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 118

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-09-09	11:07:12
Expedición	2021-09-09	11:08:08
Vencimiento	2021-10-09	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0030001000001	GENERACION DE MODELO	UN	1.00	17,475,000.00	17,475,000.00

Total Items 1

Total Bruto	17,475,000.00
IVA	3,320,250.00
Total a Pagar	**$ 20.795.250,00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Nacionales | Efectivo | 20.795.250,00 | Cuota 1 Vence el 2021-10-09

VALOR EN LETRAS

Veinte Millones Setecientos Noventa Y Cinco Mil Doscientos Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

1er Hito Correspondiente AL 30% del contrato #$21-03-00;675-2021;lbarrerap@sgc.gov.co#$ Prestación de servicios para la generación de un modelo digital del terreno en formato raster con resolución espacia de treinta (30) centímetros, ortofotomosaicos (GSD15), de la zona rural del municipio de Marmato, Caldas.

ORDEN DE COMPRA

Prefijo CONT Numero 675 / 2021

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

FAVOR REALIZAR LOS PAGOS A LA SIGUIENTE CUENTA CORRIENTE NRO. 895-231938-68 BANCOLOMBIA. PARA PAGOS DESDE EL EXTERIOR SWIFT COLOCOBMXXX

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18763006184865 **aprobado en** 2020-06-03 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 1 **al** 500

CUFE :89fb6759062b7d7181445b7030945deb4c834665e1288a51b5c92ae0b525e2e05484d47b75689acf05a5c7b64b0dbb72

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14739908776

(415)7707212489984(8020) 000001473990877 6

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

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
SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA DE LATINO AMÉRICA- SIGLA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 47 106 08

42. Correo electrónico sonia.vasquez@sigla-sas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 9 9 5 1 3	

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
7 1 1 2	2 0 1 3 0 8 0 2	7 0 2 0	2 0 1 3 0 8 0 2	4 7 9 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1 4	1 8	1 9	4 1	4 2	4 8	5 2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
18- Precios de transferencia
19- Productor de bienes y/o servicios exen
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	2	57. Modo	2		
		58. CPC	8 3		

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 2021 - 02 - 08 / 15 : 56: 35

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 ROCHE DAVID DANIEL
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CRG Consulting S.A.S
NIT 900.935.741-7

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES:

Yo Carlos Raúl Ruiz Galindo en mi calidad de Revisor Fiscal, certifico que la sociedad SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRÁFICA DE LATINO AMÉRICA-SIGLA S.A.S., identificada con NIT. 900.641.409-3, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de 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, 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 (6) días del mes de septiembre de 2021, en Bogotá D.C.



Carlos Raúl Ruiz Galindo
T.P. 37316 - T
Revisor Fiscal
Avda. Carrera 45 #122 – 56 of 709

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



37316-T

CARLOS RAUL
RUIZ GALINDO
C.C. 79331651
RESOLUCION INSCRIPCION 99 FECHA 1993/11/18
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

45085

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR

001156

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos si la encuentra devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900641409	3	SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA DE LATINO AMERICA SIGLA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	cra 47 #106-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3099513	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-08	1084503811	9423157194	E	2021/08/04	2021/08/05	BANCOLOMBIA	1	$52,360,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				105	$28,762,000	$0	$0	$28,762,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$1,014,100	$0	$0	$1,014,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$4,093,600	$0	$0	$4,093,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	59	$18,276,700	$0	$0	$18,276,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	26	$5,377,600	$0	$0	$5,377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				105	$3,550,200	$0	$0	$3,550,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	105	$3,550,200	$0	$0	$3,550,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				105	$7,155,300	$0	$0	$7,155,300
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	$54,200	$0	$0	$54,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$32,700	$0	$0	$32,700
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	$31,200	$0	$0	$31,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$81,300	$0	$0	$81,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	99	$6,955,900	$0	$0	$6,955,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				105	$10,706,200	$0	$0	$10,706,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$202,100	$0	$0	$202,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	23	$3,811,000	$0	$0	$3,811,000
CONVIDA	EPSC22	899,999,107	9	1	$1,300	$0	$0	$1,300
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	5	$2,873,600	$0	$0	$2,873,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$36,400	$0	$0	$36,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	9	$769,300	$0	$0	$769,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	19	$1,091,500	$0	$0	$1,091,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$3,700	$0	$0	$3,700
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$120,000	$0	$0	$120,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$218,500	$0	$0	$218,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$26,600	$0	$0	$26,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	$453,300	$0	$0	$453,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	19	$1,062,500	$0	$0	$1,062,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,312,100	$0	$0	$1,312,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,312,100	$0	$0	$1,312,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$874,800	$0	$0	$874,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$874,800	$0	$0	$874,800
TOTAL				105	$52,360,600	$0	$0	$52,360,600

2021/08/05 08:05 AM

Certificado Bancario

Viernes, 20 de agosto de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFIA DE LAT identificado(a) con NIT 900641409, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	89523193868	2014/04/10	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.