INPLAYCO S.A.S.
INGENIEROS CONSTRUCTORES E INTERVENTORES
NIT No. 860.524168-8

# CORTE DE INTERVENTORÍA N°13

Carrera 16 A No 82-13 Oficina 201
Teléfono 6181167 Telefax 6180878
Website: www.inplayco.com.co
Email inplayco@yahoo.com.mx
Bogotá D.C. – Colombia

# ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

**SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL**

DIRECCION DE CONSTRUCCIONES Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DISTRITALES

## ACTA PARCIAL No. 13

**CONTRATO DE INTERVENTORIA No.** CO1.PCCNTR.228159 / 17

**ACTA CORRESPONDIENTE AL MES DE:** 18 DE JUNIO DE 2018 AL 13 DE JULIO DE 2018

**RADICACION No.**

**FECHA RADICACION:**

**CONTRATISTA :** INPLAYCO S.A.S.

**DIRECCION :** CRA 16A No.82 -13

**C.C. ó NIT :** 860.524.168- 8

**TELEFONO :** 618 11 67

**SUPERVISOR :** JOSÉ MAURICIO BAQUERO BELTRÁN

**DIRECCION :** AV. EL DORADO No.66-63 PISO 3

**C.C. ó NIT :** 79.543.655

**TELEFONO :** 3241000 EXT.3149

**OBJETO:** INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, AMBIENTAL Y FINANCIERA AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA PRIMERA INFANCIA EN EL COLEGIO SAN FRANCISCO SEDE A - CPF 1964, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED

**ESTABLECIMIENTO :** COLEGIO SAN FRANCISCO SEDE A - CPF 1964

**LOCALIZACION :** LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR

**VR. INICIAL :** $ 287.947.037,00

**ANTICIPO**

**VR. ADICIONAL :**

**VR. FINAL :** $ 287.947.037,00

**PLAZO INICIAL :** 7 MESES

**FECHA INICIACION :** 14 de diciembre de 2017

**FECHA TERMINAC.INICIAL :** 13 de julio de 2018

**PLAZO ADICIONAL :**

**TIEMPO SUSPENDIDO :**

**PLAZO TOTAL :** 7 MESES

**FECHA FINAL :** 13 DE JULIO DE 2018

**INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES**

| DISP. | FECHA | REG. | FECHA | VALOR REGISTRO | SALDO REGISTRO | VR. REG.AFECTAR | NUEVO SALDO REG. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2413 | 18-ago-17 | 5585 | 22-nov-17 | $ 287.961.989,00 | $ 66.994.432,00 | $ 12.340.587,00 | $ 54.653.845,00 |
| | | | | | | | |
| TOTALES | | | | $ 287.961.989,00 | $ 66.994.432,00 | $ 12.340.587,00 | $ 54.653.845,00 |

**A PAGAR** $ **12.340.587,00** DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

**INFORMACION TRIBUTARIA**

**TIPO DE REGIMEN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIMEN COMUN | X | AUTORETENEDOR | | RESOLUCION Nº | |
| REGIMEN SIMPLIFICADO | | GRAN CONTIBUYENTE | | RESOLUCION Nº | |

ICA X

CODIGO 7110

**SISTEMA AUTOMATICO DE PAGOS (S.A.P.)**

**BANCO** BANCOLOMBIA **SUCURSAL** POLO CLUB **CUENTA CORRIENTE** X **CUENTA DE AHORROS** **CTA. Nº** 03352416808

## BALANCE GENERAL ACTUALIZADO

| ITEM | DESCRIPCION | UN | CANT | PRECIO UNITARIO | CONDICIONES ORIGINALES VALOR TOTAL | CONSULTORIA EJECUTADA PRESENTE ACTA CANTIDAD | PRESENTE ACTA VALOR | ACUMULADO ANTERIOR CANTIDAD | ACUMULADO ANTERIOR VALOR | ACUMULADO ACTUAL CANTIDAD | ACUMULADO ACTUAL VR. EJECUTADO | ACUMULADO ACTUAL % EJEC. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **PAGOS MENSUALES (30%)** del valor total de Interventoría, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de Interventoría. | MES | 7,00 | $ 10.370.241,43 | $ 72.591.690,01 | 1,00 | $ 10.370.241,43 | 6,00 | $ 62.221.448,58 | 7,00 | $ 72.591.690,01 | 100,00% |
| 2 | **PAGOS VARIABLE POR AVANCE DE OBRA (60%)**, del valor total de Interventoría. La SED pagará mensualmente, de forma proporcional al avance de las obras registrado en el acta de corte de obra tramitada ante la Entidad e informes de obra aprobados por la Interventoría. | % | 100,00% | $ 145.183.380,00 | $ 145.183.380,00 | | | 85,03% | $ 123.453.012,79 | 85,03% | $ 123.453.012,79 | 85,03% |
| 3 | **LIQUIDACIÓN: El DIEZ POR CIENTO (10%)** restante del valor de Interventoría, una vez sean suscritas las actas de terminación y liquidación tanto del contrato de obra como de interventoría | GL | 1,00 | $ 24.197.229,99 | $ 24.197.229,99 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | **COSTO TOTAL CONTRATO INCLUIDO IVA** | | | | $ 241.972.300,00 | | $ 10.370.241,43 | | $ 185.674.461,37 | | $ 196.044.702,80 | 81,02% |

## RESUMEN EJECUTIVO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL DIRECTO** | | $ 241.972.300,00 | $ 10.370.241,43 | $ 185.674.461,37 | $ 196.044.702,80 | 81,02% |
| **IVA SOBRE EL COSTO DIRECTO** | 19% | $ 45.974.737,00 | $ 1.978.345,87 | $ 35.278.147,66 | $ 37.248.493,53 | 81,02% |
| **VALOR TOTAL INCLUIDO IVA** | | $ 287.947.037,00 | $ 12.340.587,30 | $ 220.952.609,03 | $ 233.293.196,33 | 81,02% |
| **AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006** | | | -$ 0,30 | -$ 4,03 | -$ 4,33 | |
| **VALOR A PAGAR EN ACTA** | | | $ 12.340.587,00 | $ 220.952.605,00 | $ 233.293.192,00 | |
| **SALDO A FAVOR DE LA ADMINISTRACION** | | $4.653.845,00 | PRESENTE ACTA | ACUMULADO ANTERIOR | ACUMULADO ACTUAL | |

CONTRATISTA
NIT/ C.C
REP. LEGAL
C.C.

INPLAYCO S.A.S.
860.524.168- 8
GONZALO LIEVANO HOYOS
19.100.962 DE BOGOTÁ D.C.

SUPERVISOR
NIT/ C.C

JOSÉ MAURICIO BAQUERO BELTRÁN
79.543.655

INPLAYCO S.A.S.
INGENIEROS CONSTRUCTORES E INTERVENTORES
NIT No. 860.524168-8

# CERTIFICACION

POR MEDIO DE LA PRESENTE NOS PERMITIMOS CERTIFICAR QUE LA FIRMA **INPLAYCO SAS,** IDENTIFICADA CON **NIT. No. 860.524.168-8, A** LA FECHA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, VIENE CUMPLIENDO Y DESDE YA HACE MAS DE SEIS MESES, CON LOS PAGOS DE APORTES PARAFISCALES DEL PERSONAL DE LA EMPRESA RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ASÍ COMO LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CON LO NATERIOR SE DA CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, ART. 1º DE LA LEY 828 DE 2003 Y DEL ART. 23 DE LA LEY 1150 DE 2007.

LOS PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DURANTE LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES, CORRESPONDEN A LAS SUMAS QUE POR LEY DEBIERON SER COTIZADAS.

ASI MISMO SE CERTIFICO QUE LA FIRMA ES RESPONSABLE DE TRIBUTAR AL CREE Y SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE SALARIOS Y OBLIGACIONES LABORALES CON EL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA VINCULADO A INPLAYCO SAS.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN A LOS VEINTICUATRO (24) DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2018.

**GONZALO LIEVANO HOYOS**
**C.C. 19.100.962 DE BOGOTA D.C.**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**DIANA PATRICIA ORTIZ QUIROGA**
**C.C. 52.410.795 de Bogotá D.C.**
**CONTADORA PÚBLICA**
**T.P. 143896-T**

Carrera 16 A No 82-13 Oficina 201
Teléfono 6181167 Telefax 6180878
Website: www.inplayco.com.co
Email inplayco@yahoo.com.mx
Bogotá D.C. – Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6E0651805129230 1

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA PATRICIA ORTIZ QUIROGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52410795 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 143896-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.410.795

ORTIZ QUIROGA
APELLIDOS

DIANA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1981
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

23-NOV-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMSEATRIZ BENDIO LOPEZ

A-1500110-45117241-F-0052410795-20040406 0012204090I 02 144996155

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



**143896-T**

**DIANA PATRICIA**
**ORTIZ QUIROGA**
**C.C. 52410795**
**RESOLUCION INSCRIPCION 215 FECHA 06/08/2009**
**UNIVERSIDAD FUND UNIV. LOS LIBERTADORES**

PRESIDENTE

**LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ** 154325

67873

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 860524168 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | INPLAYCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201 | TELÉFONO: | 6180878 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7701294377** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2018 | SALUD: | AÑO: | 2018 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2018/09/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 367251330 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | 2 | $ 250.000 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 6 | $ 750.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 8 | **$ 1.000.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 3 | $ 93.900 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 62.600 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | $ 62.600 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 31.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 8 | **$ 250.400** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860007336 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 8 | $ 250.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 8 | **$ 250.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 8 | $ 32.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 8 | **$ 32.800** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.533.600** |

soi

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 860524168 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | INPLAYCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA D.C. | DISTRITO CAPITAL | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN | CRA 16A NO. 82 - 13 OFC. 201 | TELÉFONO | 6180878 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | 7701294377 | TIPO DE PLANILLA | | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES agosto | AÑO 2018 | PERIODO COTIZACION SALUD | MES septiembre | AÑO | | 2018 |
| DIAS DE MORA | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | 2018/09/07 | NUMERO AUTORIZACION | | | | | 367251330 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | 2 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 6 | $ 750.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 750.000 | $ 0 | $ 750.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.000.000** | **$ 0** | **$ 1.000.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CODIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 62.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 62.600 | $ 0 | $ 0 | $ 62.600 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 62.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 62.600 | $ 0 | $ 0 | $ 62.600 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | $ 31.300 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 93.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 93.900 | $ 0 | $ 0 | $ 93.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 250.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 250.400** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 8 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 32.800 | $ 32.800 | $ 0 | $ 0 | $ 32.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 32.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 32.800** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 8 | $ 250.400 | $ 0 | $ 250.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 250.400** | **$ 0** | **$ 250.400** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | NOVEDADES SAL. INTEGRAL | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1032413736 | LIEVANO ESCRUCERIA DANIEL | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 2963687 | LARA MOLINA JOSE ORLANDO | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 51865880 | DUEÑAS MARTHA CLARA INES | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC 52582065 | VALERO PORTES CARMEN LILIA | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC 52510048 | LIEVANO ESCRUCERIA NATALIA | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CC 79872405 | BAEZ SEPULVEDA EDWIN ALBERTO | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201-PROTECCION (ING+PROTEC.) | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 125.000 |
| 230201-PROTECCION (ING+PROTEC.) | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |

| SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |

| SEGURIDAD SOCIAL — ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |

| PARAFISCALES CCF DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |

Planilla Pagada

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACION | 860524168 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | INPLAYCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA D.C. | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCION | CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201 | TELEFONO | 6180878 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | 7701294377 | TIPO DE PLANILLA | | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | agosto | AÑO | 2018 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES septiembre | AÑO 2018 |
| DIAS DE MORA | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | 2018/09/07 | NUMERO AUTORIZACIÓN | | | | | 367251330 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 7 | CC 93267054 | CERON JIMENEZ JUAN MANUEL | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 8 | CC 93449028 | VARGAS GUZMAN JOSE OMAR | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |

| TOTAL | $ 1.533.600 |
|---|---|

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

ALCALDIA MAYOR BOGOTA D.C
Secretaria
EDUCACION

# SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO INFORMACION DE PAGOS A CONTRATISTAS

Articulo 6º, Resolución 888 del 14 de Abril de 2009

RECIBIDO POR:

| Hora | | Fecha | | | | | Folios | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL CONTRATISTA**

**1- Clase y Datos del Compromiso**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | CONTRATO DE INTERVENTORIA | | Otro, Cuál? | | | No. | CO1.PCCNTR.228159 | | | | | Fecha: | 15 | 11 | 2017 | | | |
| Contratista | INPLAYCO S.A.S. | | | | | NIT | X | C.C. | | No. | 860.524.168-8 | | | | | | | |
| Dirección : | CARRERA 16A No. 82- 13 OF 201 | | | | | Teléfonos | 6181167 | | | | | | | | | | | |
| Cesión de contrato : | | → | Nombre del cedente | | | | | | | | NIT | | C.C. | | No. | | | |
| Aporte a pensiones voluntarias | | Aporte cuenta AFC | | | Valor Aporte | | | | Donde realiza el aporte a Pensión | | | | | NIT No: | | | | |
| Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol. | | | | | | | | | | | Banco | | | | | | | |

**2, Sistema automatico de pagos (SAP)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | 0 | 3 | 3 | 5 | 2 | 4 | 1 | 6 | 8 | 0 | 8 | | | | | Banco | BANCOLOMBIA | Ahorros | | Corriente | X |

**3- Información Tributaria del Contratista**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Régimen Común | X | Contribuyente de Renta | x | Autorretenedor de Renta | | Régimen Simplificado | | Código actividad ICA del RIT | 4112 |
| Gran Contribuyente | | Prima el factor material | | Prima el factor intelectual | | Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004 | | | |
| Recibo de impuesto de timbre contrato original | | | | | | Recibos impuesto de timbre adiciones | | | |

**4. Condiciones especiales para el abono:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago a Tercero | | Sanción o Multa | | Cesión de derechos económicos | | Apoderado | | Otro | | Cual? | | | | | | | | | |
| Beneficiario | | | | | | | | NIT | | C.C. | | No. | | | | | | | |
| Cuenta Bancaria | | | | | | | | | | | | | | | Banco | | Ahorros | | Corriente | |

| | Fecha | 24 | 9 | 2018 |
|---|---|---|---|---|

Al presente formato se le debe anexar certificación bancaria.

En la certificación bancaria deberá figurar el mismo documento de identificación con que se abrió la cuenta, en donde se depositarán los pagos.

El presente formato y sus soportes deberan ser archivados por el interventor de la SED o funcionario responsable de la SED, con toda la documentación del Contratista

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14449273844

(415)7707212489984(8020) 000001449273844 4

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

## IDENTIFICACION

| 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: INPLAYCO SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACION

| 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 16 A 82 13 OF 201

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| inplayco@yahoo.com.mx | | 6 1 8 0 8 7 8 | 3 1 2 4 9 8 5 6 3 |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 4 2 9 0 | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 4 1 1 2 | 4 1 1 1 | | |

### 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 | 1 | 4 | 4 | 0 | 4 | 2 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
40- Impuesto a la Riqueza
42- Obligado a llevar contabilidad
09- Retención en la fuente en el impuesto

### Obligados aduaneros

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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: 2 0 1 8 0 8 2 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

*Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LIEVANO HOYOS GONZALO
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento: DRE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN®

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762001071858

(415)7707212489984(8020) 001876200107185 8

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 1 6 8 | 8 | | | | |

11. Razón social
INPLAYCO SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CR 16 A 82 13 OF 201

| 25. País | 26. Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado digitalmente
2016-11-03 / 01:50:32 PM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres LIEVANO HOYOS GONZALO
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 19100962 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización INPLAYCO SAS

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización AAAA 2016 MM 11 DD 03 HH 13 MM 50 SS 32

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762001071858

(415)7707212489984(8020) 001876200107185 8

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 860524168 | 8 | | | | |

11. Razón social

INPLAYCO SAS

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | INPLAYCO SAS | PAPEL | 1 | FV | 1 | 500 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |

AUTORIZADO

Bancolombia

Bogotá, 17 de septiembre de 2018

**A QUIEN INTERESE**

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **INPLAYCO SAS** identificado (a) con **NIT 860524168- 8** a la fecha de expedición de ésta certificación tiene con el Banco la siguiente cuenta activa:

| Nombre Producto | No Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 033-524168-08 | 1995/06/29 | ACTIVA |

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7454692 Ext 143 de Bogotá, o en nuestra sucursal Polo Club ubicada en la Carrera 24 No 80 - 56

Atentamente,

**ELIZABETH ARNEDO VELASQUEZ**
**ASESORA INTEGRAL**
**SUC. POLO 033**

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Bogotá D.C., 24 de septiembre de 2018

*RECIBO A SATISFACCIÓN*

Atentamente me permito certificar que la firma INPLAYCO S.A.S. del contrato de interventoría CO1.PCCNTR.228159 de 2017 cuyo objeto es: " INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, AMBIENTAL Y FINANCIERA AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA PRIMERA INFANCIA EN EL COLEGIO SAN FRANCISCO SEDE A - CPF 1964, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED." entregó a satisfacción el informe correspondiente al periodo de 18 de Mayo de 2018 al 17 de junio de 2018 para adelantar el pago del ***Acta parcial No. 13***, que concierne al pago mensual correspondiente al TREINTA POR CIENTO (30%) del valor total de Interventoría y se cancela en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato.

Cordialmente,

**JOSÉ MAURICIO BAQUERO BELTRÁN**
**C.C. 79.543.655 M**
**Supervisor S.E.D.**

INPLAYCO SAS
NIT. 860.524.168-8

BOGOTA D.C. SEPTIEMBRE 24 DE 2018
CO1.PCCNTR.228159/17
NOVIEMBRE 27 DE 2017

SEÑORES
SECRETARIA DE EDUCACION
NIT.899.999.061-9
AVDA. EL DORADO # 66-63 PISO 15
CIUDAD

*Interventoria técnica, administrativa, jurídica, ambiental y financiera al contrato de ejecución de la obras para la primera infancia en el colegio San Francisco Sede A-CPF 1964, ubicado en la localidad de Ciudad Bolívar, de acuerdo a las especificaciones y cantidades de obra entregadas por la SED. -* ***ACTA No. 13***

| | | |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL DIRECTO MENSUAL | $ 10.370.241,43 | |
| IVA 19% SOBRE EL COSTO DIRECTO | $ 1.970.345,87 | |
| VALOR TOTAL INCLUIDO IVA | $ 12.340.587,30 | |
| AJUSTE AL PESO | $ -0,30 | |
| TOTAL A PAGAR EN ACTA | | $ 12.340.587,00 |

DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 033-524168-08 DE BANCOLOMBIA.

# ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

**SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL**

DIRECCION DE CONSTRUCCIONES Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DISTRITALES

## ACTA PARCIAL No. 14 FINAL

**CONTRATO DE INTERVENTORIA No.** CO1.PCCNTR.228159 / 17

**ACTA CORRESPONDIENTE AL MES DE:** 18 DE JUNIO DE 2018 AL 13 DE JULIO DE 2018

**RADICACION No.**
**FECHA RADICACION:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | : INPLAYCO S.A.S. | **OBJETO:** | INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, AMBIENTAL Y FINANCIERA AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS PARA LA PRIMERA INFANCIA EN EL COLEGIO SAN FRANCISCO SEDE A - CPF 1964, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED |
| **DIRECCION** | : CRA 16A No.82 -13 | | |
| **C.C. ó NIT** | : 860.524.168- 8 | | |
| **TELEFONO** | : 618 11 67 | | |
| **SUPERVISOR** | : JOSÉ MAURICIO BAQUERO BELTRÁN | | |
| **DIRECCION** | : AV. EL DORADO No.66-63 PISO 3 | | |
| **C.C. ó NIT** | : 79.543.655 | | |
| **TELEFONO** | : 3241000 EXT.3149 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ESTABLECIMIENTO** | : | COLEGIO SAN FRANCISCO SEDE A - CPF 1964 | **PLAZO INICIAL** | : | 7 MESES |
| **LOCALIZACION** | : | LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR | **FECHA INICIACION** | : | 14 de diciembre de 2017 |
| **VR. INICIAL** | : | $ 287.947.037,00 | **FECHA TERMINAC.INICIAL** | : | 13 de julio de 2018 |
| **ANTICIPO** | | | **PLAZO ADICIONAL** | : | |
| **VR. ADICIONAL** | : | | **TIEMPO SUSPENDIDO** | : | |
| **VR. FINAL** | : | $ 287.947.037,00 | **PLAZO TOTAL** | : | 7 MESES |
| | | | **FECHA FINAL** | : | 13 DE JULIO DE 2018 |

**INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES**

| DISP. | FECHA | REG. | FECHA | VALOR REGISTRO | SALDO REGISTRO | VR. REG.AFECTAR | NUEVO SALDO REG. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2413 | 18-ago-17 | 5585 | 22-nov-17 | $ 287.961.969,00 | $ 54.653.844,00 | $ 54.653.844,00 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTALES | | | | $ 287.961.969,00 | $ 54.653.844,00 | $ 54.653.844,00 | |

**A PAGAR** **$ 54.653.844,00** CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

## INFORMACION TRIBUTARIA

**TIPO DE REGIMEN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIMEN COMUN | X | AUTORETENEDOR | | RESOLUCION Nº | |
| REGIMEN SIMPLIFICADO | | GRAN CONTIBUYENTE | | RESOLUCION Nº | |

ICA X — CODIGO 7110

## SISTEMA AUTOMATICO DE PAGOS (S.A.P.)

BANCO: BANCOLOMBIA — SUCURSAL: POLO CLUB — CUENTA CORRIENTE: X — CUENTA DE AHORROS: — CTA. Nº 03352416808

## BALANCE GENERAL ACTUALIZADO

| ITEM | DESCRIPCION | UN | CANT | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL | CONSULTORIA EJECUTADA: PRESENTE ACTA CANTIDAD | PRESENTE ACTA VALOR | ACUMULADO ANTERIOR CANTIDAD | ACUMULADO ANTERIOR VALOR | ACUMULADO ACTUAL CANTIDAD | ACUMULADO ACTUAL VR. EJECUTADO | ACUMULADO ACTUAL % EJEC. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **PAGOS MENSUALES (30%)** del valor total de Interventoria, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de Interventoria. | MES | 7,00 | $ 10.370.241,43 | $ 72.591.690,01 | | | 7,00 | $ 72.591.690,01 | 7,00 | $ 72.591.690,01 | 100,00% |
| 2 | **PAGOS VARIABLE POR AVANCE DE OBRA (60%)**. del valor total de Interventoria. La SED pagará mensualmente, de forma proporcional al avance de las obras registrado en el acta de corte de obra tramitada ante la Entidad e informes de obra aprobados por la Interventoría. | % | 100,00% | $ 145.183.380,00 | $ 145.183.380,00 | 14,97% | $ 21.730.370,48 | 85,03% | $ 123.453.012,79 | 100,00% | $ 145.183.383,28 | 100,00% |
| 3 | **LIQUIDACIÓN: El DIEZ POR CIENTO (10%)** restante del valor de Interventoría, una vez sean suscritas las actas de terminación y liquidación tanto del contrato de obra como de interventoria | GL | 1,00 | $ 24.197.229,99 | $ 24.197.229,99 | 1,00 | $ 24.197.229,99 | | | 1,00 | $ 24.197.229,99 | 100,0% |
| | | | | | | | | | | | | |
| | **COSTO TOTAL CONTRATO INCLUIDO IVA** | | | | $ 241.972.300,00 | | $ 45.927.600,47 | | $ 196.044.702,80 | | $ 241.972.303,28 | 100,00% |

## RESUMEN EJECUTIVO

| | | PRESENTE ACTA | ACUMULADO ANTERIOR | ACUMULADO ACTUAL | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL DIRECTO** | $ 241.972.300,00 | $ 45.927.600,47 | $ 196.044.702,80 | $ 241.972.303,27 | 100,00% |
| **IVA SOBRE EL COSTO DIRECTO** 19% | $ 45.974.737,00 | $ 8.726.244,09 | $ 37.248.493,52 | $ 45.974.737,61 | 100,00% |
| **VALOR TOTAL INCLUIDO IVA** | $ 287.947.037,00 | $ 54.653.844,56 | $ 233.293.196,32 | $ 287.947.040,88 | 100,00% |
| **AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006** | | -$ 0,56 | -$ 3,32 | -$ 3,88 | |
| **VALOR A PAGAR EN ACTA** | | $ 54.653.844,00 | $ 233.293.193,00 | $ 287.947.037,00 | |
| **SALDO A FAVOR DE LA ADMINISTRACION** | | PRESENTE ACTA | ACUMULADO ANTERIOR | ACUMULADO ACTUAL | |

CONTRATISTA: INPLAYCO S.A.S.
Nit/ C.C: 860.524.168- 8
REP. LEGAL: GONZALO LIEVANO HOYOS
C.C: 19.100.962 DE BOGOTÁ D.C.

SUPERVISOR: JOSÉ MAURICIO BAQUERO BELTRÁN
Nit/ C.C: 79.543.655

INPLAYCO S.A.S.
INGENIEROS CONSTRUCTORES E INTERVENTORES
NIT No. 860.524168-8

# CERTIFICACION

POR MEDIO DE LA PRESENTE NOS PERMITIMOS CERTIFICAR QUE LA FIRMA **INPLAYCO SAS,** IDENTIFICADA CON **NIT. No. 860.524.168-8, A** LA FECHA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, VIENE CUMPLIENDO Y DESDE YA HACE MAS DE SEIS MESES, CON LOS PAGOS DE APORTES PARAFISCALES DEL PERSONAL DE LA EMPRESA RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ASÍ COMO LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CON LO NATERIOR SE DA CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, ART. 1º DE LA LEY 828 DE 2003 Y DEL ART. 23 DE LA LEY 1150 DE 2007.

LOS PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DURANTE LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES, CORRESPONDEN A LAS SUMAS QUE POR LEY DEBIERON SER COTIZADAS.

ASI MISMO SE CERTIFICO QUE LA FIRMA ES RESPONSABLE DE TRIBUTAR AL CREE Y SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE SALARIOS Y OBLIGACIONES LABORALES CON EL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA VINCULADO A INPLAYCO SAS.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN A LOS VEINTICUATRO (24) DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2018.

**GONZALO LIEVANO HOYOS**
**C.C. 19.100.962 DE BOGOTA D.C.**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**DIANA PATRICIA ORTIZ QUIROGA**
**C.C. 52.410.795 de Bogotá D.C.**
**CONTADORA PÚBLICA**
**T.P. 143896-T**

Carrera 16 A No 82-13 Oficina 201
Teléfono 6181167 Telefax 6180878
Website: www.inplayco.com.co
Email inplayco@yahoo.com.mx
Bogotá D.C. – Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6E0651B0512923O1

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA PATRICIA ORTIZ QUIROGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52410795 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 143896-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Julio de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.410.795

ORTIZ QUIROGA
APELLIDOS

DIANA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1981
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

23-NOV-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500110-45117241-F-0052410795-20040406 00122 04096I 02 144986155

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**143896-T**



**DIANA PATRICIA**
**ORTIZ QUIROGA**
**C.C. 52410795**
**RESOLUCION INSCRIPCION 215 FECHA 06/08/2009**
**UNIVERSIDAD FUND UNIV. LOS LIBERTADORES**

**PRESIDENTE**

**LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ** 154325

67873

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 860524168 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | INPLAYCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201 | TELÉFONO: | 6180878 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7701294377** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2018 | SALUD: | | AÑO: | 2018 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2018/09/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 367251330 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | 2 | $ 250.000 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 6 | $ 750.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 8 | **$ 1.000.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 3 | $ 93.900 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 62.600 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | $ 62.600 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 31.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 8 | **$ 250.400** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860007336 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 8 | $ 250.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 8 | **$ 250.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 8 | $ 32.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 8 | **$ 32.800** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.533.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 860524168 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | INPLAYCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA.DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN | CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201 | TELÉFONO | 6180878 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | 7701294377 | TIPO DE PLANILLA | | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto | AÑO 2018 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | | MES septiembre | AÑO | 2018 |
| DIAS DE MORA | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | 2018/09/07 | NUMERO AUTORIZACIÓN | | | | | 367251330 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201- PROTECCIÓN (ING+PROTEC.) | 2 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 6 | $ 750.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 750.000 | $ 0 | $ 750.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.000.000** | **$ 0** | **$ 1.000.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 62.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 62.600 | $ 0 | $ 0 | $ 62.600 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 62.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 62.600 | $ 0 | $ 0 | $ 62.600 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | $ 31.300 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 93.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 93.900 | $ 0 | $ 0 | $ 93.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 250.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 250.400** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 8 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 32.800 | $ 32.800 | $ 0 | $ 0 | $ 32.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 32.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 32.800** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 8 | $ 250.400 | $ 0 | $ 250.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 250.400** | **$ 0** | **$ 250.400** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | NOVEDADES SAL INTEGRAL | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | IRG | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1032413736 | LIEVANO ESCRUCERIA DANIEL | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 2993687 | LARA MOLINA JOSE ORLANDO | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 51865880 | DUENAS MARTHA CLARA INES | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC 52582065 | VALERO PORTES CARMEN LILIA | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC 52910048 | LIEVANO ESCRUCERIA NATALIA | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CC 79872405 | BAEZ SEPULVEDA EDWIN ALBERTO | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Nº | SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230201-PROTECCION (ING+PROTEC.) | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |
| 2 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |
| 3 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |
| 4 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 125.000 |
| 5 | 230201-PROTECCION (ING+PROTEC.) | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |
| 6 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |

| Nº | SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| 2 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| 3 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| 4 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| 5 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |
| 6 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 |

| Nº | SEGURIDAD SOCIAL ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 2 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 3 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 4 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 5 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |
| 6 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 |

| Nº | PARAFISCALES CCF DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 2 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 3 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 4 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 5 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 6 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION | | NIT NUMERO DE IDENTIFICACION | 860524168 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | INPLAYCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCION | CRA 16A NO. 82 - 13 OFC. 201 | TELEFONO | 6180878 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | 7701294377 | TIPO DE PLANILLA | E-EMPLEADOS | | | | |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES agosto | AÑO 2018 | PERIODO COTIZACION SALUD | MES septiembre | AÑO 2018 | | |
| DIAS DE MORA | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | 2018/09/07 | NUMERO AUTORIZACION | 367251330 | | | | |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| | DATOS DEL COTIZANTE | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 7 | CC 93287054 | CERON JIMENEZ JUAN MANUEL | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |
| 8 | CC 93449028 | VARGAS GUZMAN JOSE OMAR | DEPEND | | $ 781.242 | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 781.242 | $ 31.300 | $ 0 | $ 31.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 781.242 | | $ 4.100 | 30 | $ 781.242 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 31.300 | $ 0 | $ 0 | | |

Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| TOTAL | $ 1.533.600 |

Planilla Pagada

ALCALDIA MAYOR BOGOTA D.C
Secretaria
EDUCACION

# SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO INFORMACION DE PAGOS A CONTRATISTAS

Articulo 6º, Resolución 888 del 14 de Abril de 2009

| RECIBIDO POR: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hora | | Fecha | | | | Folios | |

**DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL CONTRATISTA**

**1- Clase y Datos del Compromiso**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | CONTRATO DE INTERVENTORIA | Otro, Cuál? | | No. | CO1.PCCNTR.228159 | | | | | | | Fecha: | 15 | 11 | 2017 | | | |
| Contratista | INPLAYCO S.A.S. | | | NIT | X | C.C. | | No. | 860.524.168-8 | | | | | | | | | |
| Dirección : | CARRERA 16A No. 82- 13 OF 201 | | | Teléfonos | 6181167 | | | | | | | | | | | | | |
| Cesión de contrato : | | → | Nombre del cedente | | | | | | | | | NIT | | C.C. | | No. | | |
| Aporte a pensiones voluntarias | | Aporte cuenta AFC | | Valor Aporte | | | | | | | | Donde realiza el aporte a Pensión | | | | | NIT No: | |
| Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol. | | | | | | | | | | | | | Banco | | | | | |

**2, Sistema automatico de pagos (SAP)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | 0 | 3 | 3 | 5 | 2 | 4 | 1 | 6 | 8 | 0 | 8 | | | | | Banco | BANCOLOMBIA | Ahorros | | Corriente | X |

**3- Información Tributaria del Contratista**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Régimen Común | X | Contribuyente de Renta | X | Autorretenedor de Renta | | Régimen Simplificado | | Código actividad ICA del RIT | 4112 |
| Gran Contribuyente | | Prima el factor material | | Prima el factor intelectual | | Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004 | | | |
| Recibo de impuesto de timbre contrato original | | | | | | Recibos impuesto de timbre adiciones | | | |

**4. Condiciones especiales para el abono:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago a Tercero | | Sanción o Multa | | Cesión de derechos económicos | | Apoderado | | Otro | | Cual? | | | | | | | | | |
| Beneficiario | | | | | | | | NIT | | C.C. | | No. | | | | | | | |
| Cuenta Bancaria | | | | | | | | | | | | | | | Banco | | Ahorros | | Corriente | |

| | Fecha | 24 | 9 | 2018 |
|---|---|---|---|---|

Al presente formato se le debe anexar certificación bancaria.

En la certificación bancaria deberá figurar el mismo documento de identificación con que se abrió la cuenta, en donde se depositarán los pagos.

El presente formato y sus soportes deberan ser archivados por el interventor de la SED o funcionario responsable de la SED, con toda la documentación del Contratista

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14449273844

(415)7707212489984(8020) 000001449273844

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

## IDENTIFICACION

| 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: INPLAYCO SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACION

| 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 16 A 82 13 OF 201

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| inplayco@yahoo.com.mx | | 6 1 8 0 8 7 8 | 3 1 2 4 4 9 8 5 6 3 |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 4 2 9 0 | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 4 1 1 2 | 4 1 1 1 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 1 1 4 4 0 4 2 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
40- Impuesto a la Riqueza
42- Obligado a llevar contabilidad
09- Retención en la fuente en el impuesto

### Obligados aduaneros

54. Código:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

| 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: 2 0 1 8 0 8 2 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: LIEVANO HOYOS GONZALO
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18762001071858

(415)7707212489984(8020) 001876200107185 8

| 5. Numero de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 1 6 8 | 8 | | | | |

11. Razón social
INPLAYCO SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód 3 2

24. Dirección
CR 16 A 82 13 OF 201

| 25. País | 26. Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

Firmado Digitalmente
2016-11-03 / 01:50:32 PM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: LIEVANO HOYOS GONZALO
1002. Tipo doc.: Cédula — 1003. No. Identif.: 19100962 — 1004. DV: 9
1005. Cod Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: INPLAYCO SAS

997. Fecha formalización: 2016-11-03 13:50:32

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762001071858

(415)7707212489984(8020) 001876200107185 8

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 860524168 | 8 | | | | |

11. Razón social

INPLAYCO SAS

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | INPLAYCO SAS | PAPEL | 1 | FV | 1 | 500 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |

AUTORIZADO

Bancolombia

Bogotá, 17 de septiembre de 2018

**A QUIEN INTERESE**

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **INPLAYCO SAS** identificado (a) con **NIT 860524168- 8** a la fecha de expedición de ésta certificación tiene con el Banco la siguiente cuenta activa:

| Nombre Producto | No Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 033-524168-08 | 1995/06/29 | ACTIVA |

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7454692 Ext 143 de Bogotá, o en nuestra sucursal Polo Club ubicada en la Carrera 24 No 80 - 56

Atentamente,

**ELIZABETH ARNEDO VELASQUEZ**
**ASESORA INTEGRAL**
**SUC. POLO 033**

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Bogotá D.C., 24 de septiembre de 2018

*RECIBO A SATISFACCIÓN*

Atentamente me permito certificar que la firma INPLAYCO S.A.S. del contrato de interventoría CO1.PCCNTR.228159 de 2017 cuyo objeto es: " INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, AMBIENTAL Y FINANCIERA AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA PRIMERA INFANCIA EN EL COLEGIO SAN FRANCISCO SEDE A - CPF 1964, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES DE OBRA ENTREGADAS POR LA SED." entregó a satisfacción el informe correspondiente al periodo de 18 de Mayo de 2018 al 17 de Junio de 2018 para adelantar el pago del ***Acta parcial No. 14***, que concierne al PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA (60%) del valor total del contrato de Interventoría y LIQUIDACIÓN: El DIEZ POR CIENTO (10%) .

Cordialmente,

**JOSÉ MAURICIO BAQUERO BELTRÁN**
**C.C. 79.543.655**
**Supervisor S.E.D.**

INPLAYCO SAS
NIT. 860.524.168-8

BOGOTA D.C, SEPTIEMBRE 24 DE 2018
CO1.PCCNTR.228159/17
NOVIEMBRE 27 DE 2017

SEÑORES
SECRETARIA DE EDUCACION
NIT.899.999.061-9
AVDA. EL DORADO # 66-63 PISO 15
CIUDAD

*Interventoria técnica, administrativa, jurídica, ambiental y financiera al contrato de ejecución de la obras para la primera infancia en el colegio San Francisco Sede A-CPF 1964, ubicado en la localidad de Ciudad Bolívar, de acuerdo a las especificaciones y cantidades de obra entregadas por la SED.* ***ACTA No. 14 Y FINAL***

| | | |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL DIRECTO AVANCE DE OBRA | $ 45.927.600,47 | |
| IVA 19% SOBRE EL COSTO DIRECTO | $ 8.726.244,09 | |
| VALOR TOTAL INCLUIDO IVA | $ 54.653.844,56 | |
| AJUSTE AL PESO | $ -0,56 | |
| TOTAL A PAGAR EN ACTA FINAL | | $ 54.653.844,00 |

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MDA/CTE. XX

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 033-524168-08 DE BANCOLOMBIA.