SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 2
	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	7
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	Gonzalo Adolfo Figueredo Camacho	6. Identificación		1032356864	
7. Correo electrónico	gafigueredo@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Tv 77 No 162-08 Casa 26	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7110-Actividades de arquitectura e 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:	787-2020	15. Fecha de inicio:	24/dic/2020	16. Fecha de terminación:	24/jun/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	6 MESES / 1 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión		20. Contratista anterior			
21. Novedades del período 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: 71102	Nombre de la Actividad:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas en el ejercicio de una profesión liberal				

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	24/dic/2020	Hasta (DD-MM-AAAA)	31/dic/2020

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
1001551	Incorp. Gestión del Riesgo Municipios Priorizados	PGN	156620	$ 3,732,900	$ -	$ 1,990,880.0	$ 1,742,020
				$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	$ -
				VR. NO CORRESPONDE CON EL VR TOTAL DEL CONTRATO	$ -	$ 1,990,880.0	PENDIENTE INCLUIR VR. EN CASILLA 38, 39, 40 o 31,32 y 33

35. Valor Inicial:	$ 48,333,689	36. Adición N°		37. Valor Total:	$ 48,333,689
		Adición N°	$ -		
		Adición N°	$ -		

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:	$ 1,673,008.00	42. TOTAL PAGADO	$ -
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ 317,872.00		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 1,990,880.0	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 46,342,809.00
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	4.12%

Diagonal 53 #34-53 Bogotá D.C. (57) (1) 2200000, 2200100, 2200200
Fax 2220797
Email -cliente@sgc.gov.co www.sgc.gov.co NIT. 899.999.294-8

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 2
	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	7
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	Gonzalo Adolfo Figueredo Camacho	6. Identificación		1032356864	

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 profesionales en la evaluación Geotécnica de áreas de estudio en los municipios incluidos en el marco del convenio suscrito entre el MVCT y el SGC Obligaciones.

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
1. Brindar acompañamiento para la generación de las bases de datos geotécnicos a partir de información secundaria de los municipios, obtenida a partir de consultas realizadas.	Como parte del equipo de trabajo designado en los componentes geotécnicos de amenaza, vulnerabilidad y riesgo, para los polígonos de estudio Soacha 2K, Cali 2K, Yumbo 5K y Jamundí 5K en el marco del convenio suscrito entre el MVCT y el SGC, se participó mediante la elaboración de recopilación de información antecedente e informe de avance de recopilación de información antecedente de actividades en el municipio de Cali 2K
3. Definir sitios de exploración geotécnica en los municipios incluidos en el marco del convenio suscrito entre el MVCT y el SGC.	Se participo en el planteamiento e inventario de posibles puntos de exploración geotécnica para el polígono de estudio 2K en el municipio de Santiago de Cali.

51. CERTIFICACIONES

- 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_____ NO __x__
- 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 ___x__ Tarifa Adicional_____.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA AHORROS No. 91297221103 Bancolombia

FIRMA CONTRATISTA: _____
C.C. O NIT. _____**1.032.356.864**_____

Diagonal 53 #34-53 Bogotá D.C. (57) (1) 2200000, 2200100, 2200200
Fax 2220797
Email -cliente@sgc.gov.co www.sgc.gov.co NIT. 899.999.294-8

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 2
	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	7
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	Gonzalo Adolfo Figueredo Camacho	6. Identificación		1032356864	

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

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 el literal D.

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):UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): Diciembre de 2020



FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	Diciembre de 2020	hasta	Diciembre de 2020		
NOMBRE SUPERVISOR:	Andrei Orlando Hernandez Castellanos				
C.C.:	80,761,404				
CARGO:	Supervisor				

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA		hasta	
NOMBRE SUPERVISOR:			
C.C.:			
CARGO:			

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL		47510942	**56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)**		
Fondo de pensiones		Protección	0 Intereses de Vivienda:	NO	* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda
EPS		Sanitas EPS	AFC o Pensiones Voluntarias	NO	
ARL y tarifa	POSITIVA	RIESGO 1-0,00522	Dependientes :	NO	
54. Factura (responsable del impuesto)		SI	Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:	NO	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:

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

Diagonal 53 #34-53 Bogotá D.C. (57) (1) 2200000, 2200100, 2200200
Fax 2220797
Email -cliente@sgc.gov.co www.sgc.gov.co NIT. 899.999.294-8

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	ANEXO_1	VERSIÓN 2
	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	7
				4. Pago Final	

5. Nombre completo	Gonzalo Adolfo Figueredo Camacho	6. Identificación			
7. Correo electrónico	gafigueredo@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		NO	0
9. Dirección de residencia	Tv 77 No 162-08 Casa 26	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7110-Actividades de arquitectura e 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:	787-2020	15. Fecha de inicio:	24/dic/2020	16. Fecha de terminación:	24/06/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	6 meses	1 dias
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión		20. Contratista anterior				

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
FEGF-14	Servicios de arquitectura, construcción, ingeniería e inspección SGC Contrato No 787 de 2020, Periodo Diciembre de 2020	71102	$ 1,673,008	$ 317,872	$ 1,990,880	0.0966%	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	
			$ 1,673,008	$ 317,872	$ 1,990,880				

FIRMAS

Andrei Hernandez

Firma

Nombre: Andrei Orlando Hernandez Castellanos
Calidad de quien firma: Supervisor
(Supervisor o interventor)

Firma

Nombre: Gonzalo Adolfo Figueredo Camacho
Calidad de quien firma: Contratista
(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)

Firma

Nombre:
Calidad de quien firma:
(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.

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1 PERÍODO: Diciembre de 2020.			
N° CONTRATO	**787 de 2020**	**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar servicios profesionales en la evaluación Geotécnica de áreas de estudio en los municipios incluidos en el marco del convenio suscrito entre el MVCT y el SGC Obligaciones.	
CONTRATISTA	**Gonzalo Adolfo Figueredo Camacho**		
VALOR	**$48.333.689 IVA INCLUIDO**		
FECHA DE INICIO	**24 de diciembre de 2020**		
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	**24 de junio de 2021**	**ACTIVIDADES**	
Desarrollo de Actividades			
Actividad	***Avance Realizado***	***Productos***	***Ubicación del producto***
1. Brindar acompañamiento para la generación de las bases de datos geotécnicos a partir de información secundaria de los municipios, obtenida a partir de consultas realizadas.	Como parte del equipo de trabajo designado en los componentes geotécnicos de amenaza, vulnerabilidad y riesgo, para los polígonos de estudio Soacha 2K, Cali 2K, Yumbo 5K y Jamundí 5K en el marco del convenio suscrito entre el MVCT y el SGC, se participó mediante la elaboración de recopilación de información antecedente e informe de avance de recopilación de información antecedente de actividades en el municipio de Cali 2K	Informe Consulta información segundaria V.1.	Cali 2K: \\192.168.120.116\conv_mvct\PROYECTOS \CONTRATO 608-2020\CALI 2K\GEOTECNIA Información secundaria Geotecnia Cali_GAFC V.1
3. Definir sitios de exploración geotécnica en los municipios incluidos en el marco del convenio suscrito entre el MVCT y el SGC.	Se participo en el planteamiento e inventario de posibles puntos de exploración geotécnica para el polígono de estudio 2K en el municipio de Santiago de Cali.	• Fichas de identificación de puntos de exploración geotécnica municipio de Cali.	Cali 2K: \\192.168.120.116\conv_mvct\PROYECTOS \CONTRATO 608-2020\CALI 2K\GEOTECNIA\Mapas y Shape Geotecnia Cali 2K Fichas Inventarios puntos exploración
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES			
SUMA A CANCELAR	**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($1.990.880,00)**		
FIRMA CONTRATISTA	 GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO C.C. 1.032.356.864		

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO	**NIT:**	1032356864
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2020
Número de Radicación:	47510942	**Total a pagar:**	$738,600
Fecha de vencimiento:	31/03/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	22/12/2020	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	839570722
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$26,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$400,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$312,500
						$738,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1032356864-	GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	12	2020	4751094

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 95 No 71-75 Apto 2003 Torre 3	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7810032	7810032	gafigueredoc@hotmail.com	7110	0	1	2020/12/22	839570722

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	312.500	0		0		0	312.500	0	0	0	312.500	0		0	0	312.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	400.000	0	0	0	0	0	0	400.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	26.100		0	0	26.100

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	26.100		0	261	26.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	400.000	400.000
SALUD	312.500	312.500
RIESGOS LABORALES	26.100	26.100
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	738.600	738.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1032356864	FIGUEREDO CAMACHO GONZALO ADOLFO	EPS005	230201																				2.500.000	2.500.000	0	2.500.000	0			400.000	0	0	312.500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

I.C M.I. Geotecnia
Gonzalo A. Figueredo C.

GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO

Consultoria en ingeniería civil enfocada a la ingeniería Geotecnia. Exploración Geotécnica y Laboratorio de Suelos. Construcción de obras civiles.

NIT 1032356864-2
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764003408113
Fecha 31/08/2020 - 28/02/2021
Autorización de Facturación Electrónica del FEGF-1 al FEGF-200
Persona Natural - Responsable de IVA, Actividad Económica Principal 7110.

Departamento	Fecha		
Bogotá	28	12	2020

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEGF - 14

Cliente:	SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	**NIT:**	899999294-8	**Fecha de firmado:**	28/12/2020 16:48:41
Dirección:	Diagonal 53 No. 34.53	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	2200200
Email:	899999294@abaco.digital	**Tipo negociación:**	Contado	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	Enero 31 del 2021	**Hora emisión:**	11:48:46	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos

Fecha de pago: 20/01/2021
Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	71000000-8	1,00	Servicios de arquitectura, construcción, ingeniería e inspección SGC Contrato No787 de 2020, Periodo Diciembre de 2020	WSD	$1.673.008,00	$1.673.008,00

I.C M.I. Geotecnia
Gonzalo A. Figueredo C.

SON: (UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS)
CUFE: 2d94780182fcf79ea8148966f03c842685d89f6d8fb7198d875a1f9c78adbbec21023f41ec4fb884d7a1d9eb883d1f94

NOTAS:

SUBTOTAL:	$1.673.008,00
IVA	$317.872,00
TOTAL:	$1.990.880,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$1.673.008,00	19,00%	$317.872,00

Firma Digital:
FeQ+wgnQQ43p48dVfBHDiI0RKcy62569RldNphs/kHLAf1CqH6XeWT/gQNnDfuaW6M/59Zr6ZanWmjc9nJuIIF2eJl9fZM3HGjrNS4yujW2eSlwWavfnyxj2QiPQOtEL3oGPuFJmbGDxhl3zrfF9omDXs9/b+OA7qFGGo6rxjtDtAt2i/nO
TuaSuPIDq/ZUl43qOPecwxC2FovNKNf5InLo5kl46qv3QwewtIRIyk2p6FPBjc4EXG5mbhpA3fd8DQWnpAiw6rgZrdGYymKf4vBxmDf7UO0cUyppBVWm6QHi2fKh90d6JPmca0cuwImgF/PORUqpObiidAqGavajAaQ==

Consignar en la Cuenta de Ahorros Bancolombia No 91297221103 a nombre de GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO.
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit. 890.930.534-0

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764003408113

(415)7707212489984(8020) 00187640034081 1 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1 0 3 2 3 5 6 8 6 4	2	FIGUEREDO	CAMACHO	GONZALO	ADOLFO

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
TV 77 162 08 CA 26

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

La U.A.E. 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 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas 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. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

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 dichos rangos.

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
2020-08-31 / 12:56:18 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 FIGUEREDO CAMACHO GONZALO ADOLFO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1032356864 1004. DV 2
1005. Cod. Representación
1006. Organización FIGUEREDO CAMACHO GONZALO ADOLFO

997. Fecha formalización 2020-08-31 12:56:18

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764003408113

(415)7707212489984(8020) **0018764003408113**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1032356864	2	FIGUEREDO	CAMACHO	GONZALO	ADOLFO

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	FIGUEREDO CAMACHO GONZALO ADOLFO TV 77 162 08 CA 26	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEGF	1	200	6	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14707150701

(415)7707212489984(8020) 000001470715070 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1032356864	2	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1032356864	2004 02 25

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FIGUEREDO	CAMACHO	GONZALO	ADOLFO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: TV 77 162 08 CA 26

42. Correo electrónico: gafigueredoc@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3946727	3014415109

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7110	2009 03 27	7730	2013 01 01		4923	4220

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	48	52																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 08 - 31 / 10 : 48: 26

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14707150701

(415)7707212489984(8020) **000001470715070 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 9 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	2 0 2 6 5 9 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:12/08/2020

CONTRIBUYENTE	C.C. 1032356864	GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: TV 77 162 08 CA 26 Teléfonos: 3014415109

Dirección electrónica: gafigueredoc@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 15/09/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4220 - Construcción de proyectos de servicio público

Actividad 2: 4923 - Transporte de carga por carretera

Actividad 3: 71102 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



Version 2.02

Certificado Bancario

Miércoles, 7 de Octubre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO identificado(a) con CC 1032356864, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91297221103	2018/07/28	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.

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

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia