Al contestar cite el No. 2022-01-813413

Tipo: Salida Fecha: 18/11/2022 12:53:07 PM
Trámite: 53001 - CONTRATOS GENERALES(INCLUYE CUMPLIDOS)
Sociedad: 80219384 - SAAVEDRA SIERRA RICA Exp. 0
Remitente: 548 - GRUPO DE RELACION ESTADO - CIUDADANO
Destino: 514 - DIRECCION FINANCIERA
Folios: 2 Anexos: SI
Tipo Documental: CUMPLIDO Consecutivo: 548-001694

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

CUMPLIDO

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	Código: GCON-F-008
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO	Fecha: 07/11/2018
PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Versión: 10
FORMATO: CUMPLIDO E INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISION / INTERVENTORÍA CONTRATOS	Página 1 de 1

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato No: 043 Año: 2022 **Contratista: Ricardo Saavedra** **CC: 80.219.384**

Período del cual se rinde el informe: **Desde: 20/05/2022** **Hasta : 30/09/2022**

2. INFORMACIÓN FINANCIERA4

Valor del contrato:	**$25.840.000,00**	**No. de factura(s) a pagar:**	**RSS-47**
Valor de adiciones o disminuciones, reflejando el estado actual (Suma de adiciones y resta de disminuciones)	**0**	**Fecha de la(s) factura(s):**	**26/10/2022** **Radicada el 26/10/2022 - 2022-01-771171**
Valor total del contrato:	**$25.840.000,00**	**Valor(es) de la(s) factura(s):**	**$5.168.000**
Valores pagados del contrato:	**$ 0**	**NOTA ACLARATORIA DEL PAGO**	
Valor por pagar con este cumplido:	**$5.168.000**		
Saldo del contrato una vez efectuado este pago:	**$20.672.000**		

El supervisor manifiesta que con la suscripción del presente cumplido e informe periódico certifica el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, por el periodo informado; que la factura o cuenta de cobro relacionada fue verificada y se encuentra acorde con los valores en ella incluidos los cuales corresponden con los precios ofertados por los bienes y/o servicios adquiridos y pactados contractualmente.

3. INFORMACIÓN SOBRE OBJETO Y OBLIGACIONES

El supervisor manifiesta que con la suscripción del presente cumplido e informe periódico certifica el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, por el periodo informado; que la factura o cuenta de cobro relacionada fue verificada y se encuentra acorde con los valores en ella incluidos los cuales corresponden con los precios ofertados por los bienes y/o servicios adquiridos y pactados contractualmente.

Nota: La factura fue aprobada en la plataforma de facturación electrónica del Ministerio de Hacienda.

4. INGRESO AL ALMACÉN

Fecha de ingreso (día/mes/año): _____ **Recibido a satisfacción:** **SI:** _____ **NO:** _____

5. RELACION DE LOS SOPORTES DE EJECUCION y TRAMITE DE PAGO

LOS SOPORTES DEL PRESENTE CUMPLIDO SE ENCUENTRAN EN LAS SIGUIENTES RADICACIONES:

DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA:

Factura o cuenta de cobro- Radicado No: 2022-01-771171	**SI: __x___**	**NO: _____**
Informe del contratista - Radicado No: 2022-01-771171	**SI: __x___**	**NO: _____**
Seguridad Social /parafiscales - Radicado No: 2022-01-771171	**SI: __x___**	**NO: _____**
Informé o Acta final - Radicado No:	**SI: __ __**	**NO: ___X__**

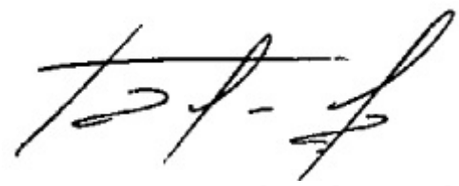
DOCUMENTOS DE LA SUPERVISOR ó INTERVENTORIA

Acta de Inicio - Radicado No. _____	**SI: _____**	**NO: ___x__**
Informe del Supervisor - Radicado No: 2022-01-783754	**SI: __x___**	**NO: _____**
Reevaluación de Proveedores - Radicado No_____	**SI: _____**	**NO: ___x__**
Informe Final / Acta Final - Radicado No. _____	**SI: ____**	**NO: ___x__**
Acta de Liquidación Radicado No: _____	**SI: ____**	**NO: ___x__**

OBSERVACIONES:	**Fecha de publicación en SECOP II**	
	Fecha de entrega del presente cumplido de acuerdo con las radicaciones referenciadas.	

6. SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)	
Supervisor ó Interventor del Contrato	**ALDEMAR MENDOZA CUBILLOS**

Cordialmente



ALDEMAR MENDOZA CUBILLOS
Coordinador Grupo de Relación Estado - Ciudadano

TRD:

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

Al contestar cite el No. 2022-01-783754

Tipo: Salida Fecha: 01/11/2022 08:24:18 PM
Trámite: 53006 - FACTURAS COTIZACIONES
Sociedad: 80219384 - SAAVEDRA SIERRA RICA Exp. 0
Remitente: 548 - GRUPO DE RELACION ESTADO - CIUDADANO
Destino: 117 - GRUPO DE CONTRATOS
Folios: 14 Anexos: SI
Tipo Documental: MEMORANDO Consecutivo: 548-012715

MEMORANDO

PARA: **MARÍA ANDREA CAMPO RODRÍGUEZ**
Coordinadora Grupo

DE: **COORDINADOR GRUPO DE RELACIÓN ESTADO – CIUDADANO**

ASUNTO: **Informe de ejecución contrato 043 de 2022**

Informe de ejecución No. 1

En el marco de la ejecución del contrato 043 de 2022, el cual tiene como objeto *"Prestación de servicios para diseñar, aplicar y analizar una encuesta a nivel nacional, para la medición de la percepción, satisfacción y expectativas de los grupos de interés, sobre los servicios de la Superintendencia de Sociedades, dirigida a los grupos de interés de la Entidad."*

El Contratista realizó las siguientes actividades:

1. **Obligación número 1:**

Elaborar y entregar a la Superintendencia de Sociedades un cronograma, plan de trabajo y el plan de análisis de la información para el diseño, validación, realización y entrega de la estrategia de medición de la percepción y satisfacción: encuestas, de acuerdo a lo señalado enel ANEXO TECNICO.

Actividades desarrolladas:

- Cronograma de actividades para la ejecución del objeto contractual.

2. **Obligación número 2:**

Realizar un proceso de entendimiento de la Entidad y de la necesidad que tiene de conocer la percepción y nivel de satisfacción respeto a los servicios que presta.

Actividades desarrolladas:

- Reuniones de entendimiento con los representantes de las áreas de planeación, comunicaciones, secretaria general y Grupo de Relación Estado - ciudadano con el equipo del consultor. En la reunión se establecieronlas pautas generales del desarrollo del objeto contractual. Así como la puesta en consideración y respuesta de inquietudes de las partes.
- Se recibieron y fueron objeto de estudio los siguientes documentos:
  - Manual de imagen corporativa.
  - Indicadores del proyecto.
  - Bases de datos de los grupos de interés.
  - Funciones de la Superintendencia de Sociedades.
  - Infografía facultades de supervisión de la Superintendencia de Sociedades.
  - Preguntas frecuentes delegaturas.
  - Informe consulta GI 2021.
- De los documentos y bases recibidas se realizó el informe correspondiente en el siguientesentido:

Información recibida por parte de la Superintendencia de Sociedades

Esta es la relación de la información de bases de datos recibidas por parte de la Superintendencia de Sociedades, respecto los grupos de interés que serán objeto de estudio:

Grupo de Interés	Numero de Registros	Archivo
Vigilancia	11.594	Base de datos_Sociedades_Control_Vigilancia_Inspeccion.xlsx
Inspección	49.415	Base de datos_Sociedades_Control_Vigilancia_Inspeccion.xlsx
Control	30	Base de datos_Sociedades_Control_Vigilancia_Inspeccion.xlsx
Cámaras de comercio	58	Base de datos CC.xls
Agremiaciones	37	Relación de Agremiaciones.xlsx

Informe consolidado de novedades en la información

Grupo de Interés	Correos nulos o errados	Representantes nulos o errados	Correos repetidos más de 1 vez	Representantes repetidos más de 1 vez	Correos y representantes nulos

Vigilancia	**267**	**1.103**	**797**	**970**	**26**
Inspección	**4.157**	**3.258**	**2.779**	**4.075**	**353**
Control	**-**	**-**	**1**	**2**	**-**
Cámaras de comercio	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
Agremiaciones	**-**	**13**	**-**	**-**	**-**

Correos nulos o errados: corresponde a correos electrónicos que no cumplen con la condiciónde estructura. Por lo que tienen una alta probabilidad de resultar como devuelto.

Representantes nulos o errados: el nombre del representante no se encuentra incluido en labase.

Correos repetidos más de una vez: corresponde a correos electrónicos que se encuentranrepetidos dentro de la base.

Representantes repetidos más de una vez: corresponde a representantes que se encuentranrepetidos dentro de la base.

Correos y representantes nulos: número de registros en los que tanto el correo electrónicocomo el representante no se encuentran incluidos en la base o se encuentran incorrectos.

- Se han desarrollado seis reuniones relacionadas con la revisión y verificación del avancedel desarrollo del objeto contractual.

3. Obligación número 3:

Diseñar los instrumentos y formularios para la recolección de datos de la estrategia de medición. Se deberán diseñar 5 formularios dirigidos a los públicos objetivos para las encuestas, teniendo en cuenta las diferentes variables que deben ser evaluadas relacionadas con los servicios prestados a través de los diferentes canales por la Superintendencia de Sociedades en su sede principal de Bogotá en las seis (6) Intendencias Regionales.

Actividades desarrolladas:

- Se elaboraron los 5 formularios dirigidos a los públicos objetivos de la encuesta. Los quefueron puestos a consideración para que las áreas internas de la Superintendencia de Sociedades avalaran los mismos y aportaran sus observaciones. De manera que los formularios elaborados cumplen con las necesidades de información requeridas por las delegaturas y oficinas asesoras. Los siguientes son los

formularios elaborados:

- Cámaras de comercio: https://forms.gle/bjcMGUhJ7y69ne5h6
- Agremiaciones: https://forms.gle/eKTinxYgmLwp3x5bA
- Sociedades en control: https://forms.gle/L39UU7TNP5djt6VR8
- Sociedades en inspección: https://forms.gle/qr4uqVPgWmm2NkjP6
- Sociedades en vigilancia: https://forms.gle/xQdhqnewvLoN7c9u8

4. Obligación número 4:

Entregar documento con el procedimiento de aplicación de la encuesta, en donde se determinecomo mínimo los siguientes aspectos: Formularios de encuesta a aplicar.
 Población objetivo.

- Tamaño de la muestra. Metodología de aplicación de la encuesta y recolección de resultados

Actividades desarrolladas:

Se elaboró el documento de determinación de la muestra con los siguientes aspectos:

El total de registros compartido por la Supersociedades, y con el que se cuenta para realizardicho proceso de medición, está distribuido en totales de la siguiente forma:

Universo grupos de interés

Grupo	Registros
AGREMIACIONES	37
CÁMARAS DE COMERCIO	58
CONTROL	30
INSPECCIÓN	49415
VIGILANCIA	11594

De acuerdo con la anterior información, se evidencia un número de registros alto para algunos de los grupos de interés, lo que sugiere no realizar la encuesta a todos los individuos, sino utilizar una parte de la población para realizar dicha encuesta, y con ella inferir los resultadossobre el total del universo inicial.

Por lo anterior, se realiza a través de técnicas de muestreo, una selección confiable de un número reducido de registros, para aplicar la encuesta de satisfacción, y proceder a su análisis.

Limpieza de la información

El primer paso, es ajustar la base de datos es necesario tener una base de datos *Limpia*, donde se tenga información clara y real para que sea posible de forma más segura, contactar al encuestado. En este caso se realizará de forma virtual por medio del correo electrónico que se tiene registrado en las tablas de datos.

Se validó la estructura del correo, confirmando que los correos estuvieran conformados de lasiguiente manera:

Nombre + @ + dominio + dominio de nivel superior (.com)

Las entidades que en el registro tenían correos sin esta estructura fueron excluidos ya que no se podrían contactar, y por lo tanto afectarían la selección de la muestra, así que finalmente se cuenta con la siguiente cantidad de registros para cada grupo de interés:

Universo grupos de interés ajustados

Grupo	Registros
AGREMIACIONES	24
CÁMARAS DE COMERCIO	58
CONTROL	26
INSPECCIÓN	39691
VIGILANCIA	8130

Método muestral

El muestreo aleatorio estratificado se utiliza cuando la población tiene subgrupos definidos, y se necesita incluir una muestra de cada uno de estos estratos, que permita tomar una muestra mayor en los estratos o subgrupos que lo requieran. Para ello se encuentran diferentes técnicas de muestreo por estrato, en este caso, la técnica a utilizar es *Asignación proporcional.*

Asignación proporcional: Consiste simplemente en repartir el tamaño total proporcionalmente al tamaño de cada estrato.

Se realiza una selección de muestra para cada uno de los grupos de interés por muestreo aleatorio simple, para *Inspección Y Vigilancia* se tiene una estratificación por 7 regiones, y en este caso se seleccionó la muestra con muestreo aleatorio simple proporcional al tamaño de la cantidad de registros para

cada región. Las regiones están constituidas por los siguientes departamentos:

Intendencias regionales

Región	**Departamentos**
Barranquilla	Atlántico, Cesar, Guajira y Magdalena
Cartagena	Bolívar, Córdoba, Sucre, San Andrés y Providencia
Medellín	Antioquia y Chocó
Bucaramanga	Santander, Norte de Santander y Arauca
Manizales	Caldas, Quindío y Risaralda
Cali	Valle del Cauca, Cauca, Nariño, Putumayo
Bogotá	Departamentos no asociados

Para la selección de la muestra se definió una confiabilidad del 95% y un margen de error del 4% para los grupos de *Inspección* Y *Vigilancia*.

Considerando que para los grupos *Agremiaciones Y Control*, al momento de realizar la validación de la estructura de los correos se excluyeron algunas entidades, pasando de 37 a24 entidades en el grupo de *Agremiaciones*, y de 30 a 36 en el grupo de *Control*, por lo tanto, para estos dos grupos y para el grupo de *Cámaras De Comercio* al tener pocos registros se sugiere realizar un censo. A continuación, se relaciona el número de muestra elegido por cada grupo y su estratificación por región según corresponda:

Grupos a censar

Grupo	**Censo**
AGREMIACIONES	24
CÁMARAS DE COMERCIO	58
CONTROL	26

Grupos con muestreo estratificado (VIGILANCIA)

Región	**Muestra**
Barranquilla	47

Cartagena	17
Medellín	91
Bucaramanga	29

Región	**Muestra**
Manizales	17
Cali	61
Bogotá	559

Grupos con muestreo estratificado (INSPECCIÓN)

Región	**Muestra**
Barranquilla	41
Cartagena	24
Medellín	85
Bucaramanga	31
Manizales	19
Cali	59
Bogotá	332
TOTAL	**591**

La base de datos con las muestras extraídas del universo, se comparten en un anexo, por cada uno de los grupos y con la información de identificación y geográfica de cada empresa. Para los grupos de *Vigilancia e Inspección,* la columna con el nombre **Región**, contiene la información de estratificación realizada teniendo en cuenta la intendencia regional a la que pertenece cada empresa.

5. Obligación número 5:

Garantizar que el tamaño de la muestra sea representativo y que tenga cobertura a nivel nacional, como mínimo se debe garantizar una confiabilidad del 95% y un margen de errormáximo del 4%.

Actividades desarrolladas:

La determinación de la muestra se definió una confiabilidad del 95% y un margen de error del 4% para los grupos de *Inspección* y *Vigilancia*. Para los grupos de asociaciones, agremiaciones y sociedades en control se estableció la necesidad de realizar una cobertura tipo censo.

6. Obligación número 6:

Realizar las pruebas piloto con los instrumentos de captura de la información aprobados por el comité técnico. según los resultados de dicha prueba, se deberá ajustar los instrumentos para la recolección de datos y plan de análisis de la estrategia, (si fuese el caso) de acuerdo a los resultados obtenidos y las recomendaciones del comité técnico.

Actividades desarrolladas:

Se realizó el proceso de pilotaje con los siguientes resultados:

- **Formulario de Cámaras de Comercio**

Se realizaron cinco pilotos con los siguientes resultados:

No	Duración	Observaciones:
1	17 minutos	NIT: Incluir validación de mínimo 9 dígitos. Espacio entre “la” y “cámara” Tiempo función de supervisión: ¿se entiende que son entes camerales? Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.Canales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno. Nombres de quien diligencia: incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no seansignos especiales. Cargo de quien diligencia: tener en cuenta cargos como CEOCorreo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos

2	15 minutos	Nombre RLP: Incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no sean signos especiales.Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems. Correo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimosListado de atributos: es largo
3	20 minutos	Tiempo función de supervisión: ¿se entiende que son entes camerales? Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsCanales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno.
4	18 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsCorreo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos
5	21 minutos	Poner en todos los campos: Cámara de Comercio Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.

- **Formulario de agremiaciones**

Se realizaron cinco pilotos con los siguientes resultados:

No	**Duración**	**Observaciones:**

1	13 minutos	NIT: Incluir validación de mínimo 9 dígitos. Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.Canales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno. Nombres de quien diligencia: incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no seansignos especiales. Cargo de quien diligencia: tener en cuenta cargos como CEOCorreo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos
2	15 minutos	Nombre RLP: Incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no sean signos especiales.Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems. Correo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimosListado de atributos: es largo
3	18 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsCanales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno.
4	18 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsCorreo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos
5	17 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.

- **Formulario de sociedades en control**

Se realizaron cinco pilotos con los siguientes resultados:

No	Duración	Observaciones:
1	20 minutos	NIT: Incluir validación de mínimo 9 dígitos. Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.Canales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno. Nombres de quien diligencia: incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no seansignos especiales. Pregunta satisfactoriamente sus peticiones: es amplia y está incluida en canales y/otrámites. Listado de trámites amplia y enunciados extensos Cargo de quien diligencia: tener en cuenta cargos como CEOCorreo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos
2	20 minutos	Nombre RLP: Incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no sean signos especiales.Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems. Correo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimosListado de atributos: es largo
3	27 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsListado de trámites amplia y enunciados extensos Canales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno.
4	24 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsListado de trámites amplia y enunciados extensos Correo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos

5	25 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.Listado de trámites amplia y enunciados extensos

Formulario de sociedades en inspección

Se realizaron cinco pilotos con los siguientes resultados:

No	Duración	Observaciones:
1	21 minutos	NIT: Incluir validación de mínimo 9 dígitos. Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.Canales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno. Nombres de quien diligencia: incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no seansignos especiales. Listado de trámites amplia y enunciados extensos Cargo de quien diligencia: tener en cuenta cargos como CEOCorreo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos
2	19 minutos	Nombre RLP: Incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no sean signos especiales.Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems. Correo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimosListado de atributos: es largo
3	25 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsListado de trámites amplia y enunciados extensos Canales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno.

4	23 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsListado de trámites amplia y enunciados extensos Correo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos
5	25 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.Listado de trámites amplia y enunciados extensos

- **Formulario de sociedades en vigilancia**

Se realizaron cinco pilotos con los siguientes resultados:

No	**Duración**	**Observaciones:**
1	21 minutos	NIT: Incluir validación de mínimo 9 dígitos. Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.Canales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno. Nombres de quien diligencia: incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no seansignos especiales. Listado de trámites amplia y enunciados extensos Cargo de quien diligencia: tener en cuenta cargos como CEOCorreo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos
2	20 minutos	Nombre RLP: Incluir validación de mínimo 5 caracteres y que no sean signos especiales.Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems. Correo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimosListado de atributos: es largo

3	23 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsListado de trámites amplia y enunciados extensos Canales y periodicidad: es confuso que deje seleccionar más de uno.
4	22 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítemsListado de trámites amplia y enunciados extensos Correo electrónico: validar que tenga la estructura Número de teléfono: validar que tenga unos caracteres mínimos
5	22 minutos	Pregunta página web: no deja seleccionar misma calificación para diferentes ítems.Listado de trámites amplia y enunciados extensos

Se adjuntaron los soportes correspondientes al pago de seguridad social, el valor correspondiente al periodo facturado es de CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS ($5.168.000) M/CTE

Cordialmente,

ALDEMAR MENDOZA CUBILLOS
Coordinador Grupo de Relación Estado - Ciudadano

TRD
CC.

RICARDO SAAVEDRA SIERRA
NIT 80.219.384-
CALLE 2 NO 72 92
Tel: (031) 3115705390
Bogotá - Colombia
ricardosaavedra2005@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. RSS-47

Señores	SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES		
NIT	899.999.086-2	**Teléfono**	(601) 2201000
Dirección	Av. Dorado #51-80	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/10/2022, 05:23
Expedición	26/10/2022, 05:23
Vencimiento	26/10/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Pago del 20% del contrato de prestación de servicios numero 043 de 2022 cuyo objeto es Prestación de servicios para diseñar, aplicar y analizar una encuesta a nivel nacional, para la medición de la percepción, satisfacción y expectativas de los grupos de interés, sobre los servicios de la Superintendencia de Sociedades, dirigida a los grupos de interés de la Entidad.	1.00	5,168,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cinco millones ciento sesenta y ocho mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 5,168,000.00

Total Bruto	4,342,857.14
IVA 19%	825,142.86
Total a Pagar	**5,168,000.00**

Observaciones:
#$35-02-00;043;aldemarmc@supersociedades.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764028929471 aprobado en 20220514 prefijo RSS desde el número 33 al 500 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 6,9
CUFE: d1267eb71fa4414055e72df168c291fa5eaffbf3e929d0b55c2322356e1b5ec1a389cc802ad0d1c3feb6294da10e37d2

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Bogotá D.C. octubre 13 de 2022

Señores
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

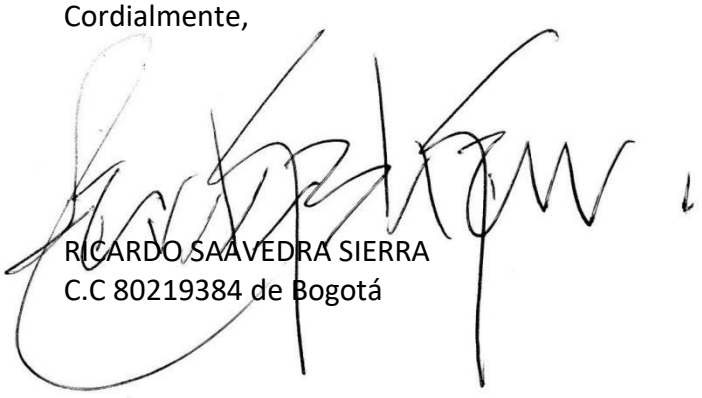
CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo RICARDO SAAVEDRA SIERRA identificado con cédula de ciudadanía No 80219384 expedida en Bogotá con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

	SI	**NO**
1. Durante el presente año gravable y para la ejecución de mis labores, contraté o vinculé a dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, por al menos 90 días continuos o discontinuos?	X	
2. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior?	X	

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



RICARDO SAAVEDRA SIERRA
C.C 80219384 de Bogotá

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL

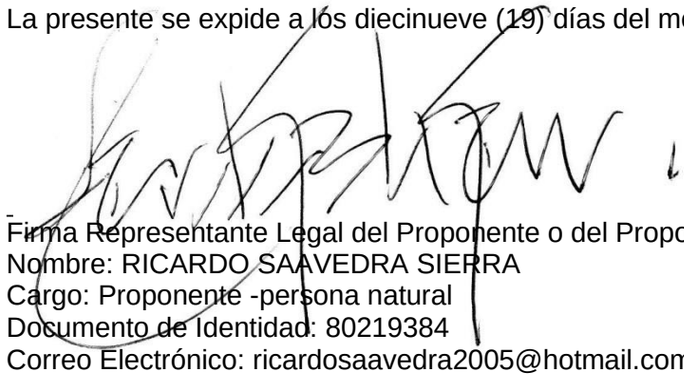
RICARDO SAAVEDRA SIERRA identificado (a) con CC 80219384 de Bogotá, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de expedición de este documento.

No estoy obligado a realizar aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Certifico no tener la obligación de contrato de aprendizaje.

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

La presente se expide a los diecinueve (19) días del mes de septiembre de 2022, en Bogotá



Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural
Nombre: RICARDO SAAVEDRA SIERRA
Cargo: Proponente -persona natural
Documento de Identidad: 80219384
Correo Electrónico: ricardosaavedra2005@hotmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80219384	RICARDO SAAVEDRA SIERRA	CL 12 A NO 71 B 60 CS 118	4638587	ricardosaavedra2005@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	20/09/2022	61930762	$290.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80219384	RICARDO SAAVEDRA SIERRA		CL 12 A NO 71 B 60 CS 118	4638587	ricardosaavedra2005@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	20/09/2022	61930762	$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80219384	SAAVEDRA SIERRA RICARDO	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14773903553

(415)7707212489984(8020) 000001477390355 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 1 9 3 8 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SAAVEDRA	SIERRA	RICARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 12 B 71 D 31 BL 7 AP 604

42. Correo electrónico: ricardosaavedra2005@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 6 3 8 5 8 7	3 1 1 5 7 0 5 3 9 0

CLASIFICACIÓN

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 0 2 0	2 0 1 1 0 7 0 2	7 3 1 0	2 0 1 7 0 1 2 7		8 2 3 0	8 5 5 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	2	2	4	8	5	2																				

22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 2021 - 07 - 28 / 10 : 34: 45

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 SAAVEDRA SIERRA RICARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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: 14773903553

(415)7707212489984(8020) **000001477390355 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 2 1 9 3 8 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

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 1 0 7 0 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 1 1 6 5 1 0	
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