SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Certificado de supervisión o interventoría

Código: PA03-PR09-F02 | **Versión: 2.0**

I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de expedición DD	MM	AAAA	Supervisor			RADICACION	
			Nombre:	SANDRA MILENA VARGAS JURADO	No. de Celular.	Fecha	
1	2	2023	Cargo:	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	3153670621	Consecutivo	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social del Contratista: **COLOMBIANA DE INGENIERIA -COMBI SAS-**

N° C.C. / NIT: 830.021.507

Dirección: **CRA 12B No. 2-39 SUR**

No. Celular: 313-3900454

REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT

Código de la Actividad: 7730

Correo electrónico: LOGISTICA@COMBILTDA.COM

Régimen Tributario	Responsable de Iva
Declarante de Renta	SI
Rentas de Trabajo	SI
Rentas de Capital	NO
Rentas no Laborales	NO
Regimen Simple	NO

CONTRATO Tipo: Contrato Clase: Servicios

Fecha: 2022/09/08 No.: 2022-1733 Fecha de inicio: 2022/09/23 Plazo de Ejecución: Meses 9 Dias

Son declarantes de Renta en el año 2020, Quienes recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS $47.978.000 y patrimonio superior a 4,500 UVTS $154.215.000 en el año 2019.
Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de honorarios y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad.(Art.335 E.T)

Son Rentas de Capital los ingresos obtebidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T)

Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las anteriores.(Art.340 E.T)

OBJETO CONTRACTUAL:

ALQUILER Y MANTENIMIENTO DE BATERÍAS DE BAÑOS PORTÁTILES PARA LOS PARQUEADEROS DE VEHÍCULOS REMANENTES ADMINISTRADOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

FORMA Y CONDICION DE PAGO

1. Un primer pago en forma proporcional a los días ejecutados durante el período comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio y el último día calendario del mismo mes. 2. Nueve (9) pagos iguales equivalentes en mensualidades vencidas.
3. Un último pago en forma proporcional a los días ejecutados durante el período comprendido entre el primer día calendario del mes y la fecha de terminación del contrato.
El (los) pago(s) se efectuará(n) previa presentación de los documentos señalados por el Supervisor del contrato, información que se suministrará con la suscripción del acta de inicio.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde	DD	MM	AAAA	Hasta	DD	MM	AAAA
	01	11	2022		30	11	2022

PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

VR. CONTRATO MENSUAL: $ 0 DIAS TRABAJADOS: 30

VALOR DEL PAGO: $ 0 Pensionado:

VALOR IVA: Pensionado:

Base Ingreso Cotización: $ 0 No Paga Pensión: $ 0

Aportes Seguridad Social

Salud 12,5%	$ 0	Entidad	
Pensión 16%	$ 0	Entidad	
Fondo Solidaridad *	$ 0	Entidad	
ARL*	$ 0	0,522% Entidad	
AFC* o PV	$ 0	Entidad	
		No. Cuenta AFC o PV	

No. Autorización o Planilla:

Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización esentre 4 -16 SMMLV (1%) - *ARL = en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arrojara automaticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción

En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el proposito de acogerme a lo establecido en el Articulo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y período certificado.

RECEPCION DE DOCUMENTOS CONTABILIDAD

IV. CERTIFICACION

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: (valor en números y letras)

$ 1.713.600 — UN MILLON SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE M/C 00/100 M.L.

Tipo de pago: Pago Mensual | Número total de pagos: 10 | Número de pago actual: 3

V. ESTADO PRESUPUESTAL

1. Valor total contrato	$ 15.422.400	SALDO AMORTIZACION	No. Disponibilidad Presupuestal	827	fecha	2022/07/27
2 Adición	$ 0	Garantías	No. Disponibilidad Presupuestal Adicion		fecha	
3. Valor cancelado	$ 2.170.560		No. Registro Presupuestal	905	fecha	2022/09/08
4. Valor a cancelar	$ 1.713.600	Anticipo	No. Registro Presupuestal Adicion		fecha	
5. SALDO =(1+2-3-4)	$ 11.538.240		Código cuenta presupuestal	O232020200997990		

VI. TRANSFERENCIA ELECTRONICA

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	No. Cuenta	Si es cuenta extranjera, indicar: Código SWIFT
4 - Bancolombia S.A. o Banco de Colombia	Corriente	231-095756-71	

REVISADO CUENTA

VII. OBSERVACIONES

Nota: En caso que exista Cesión del contrato, favor indicar en este campo CC y Nombre del cedente.

Firma del Contratista	Firma supervisor	Firma Supervisor o Interventor
C.C. / NIT 830.021.507-3	C.C. / NIT 1.020.717.652	C.C. / NIT

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
Informe de actividades del contratista

Código: PA03-PR09-F03 | **Versión: 1.0**

I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de expedición			Supervisor o Interventor	No. Celular
DD	MM	AA		
1	2	2023	**Nombre: SANDRA MILENA VARGAS JURADO** **Cargo: SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	No. C.C. / NIT	
COLOMBIANA DE INGENIERIA -COMBI SAS-		830.021.507

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO **X** CONVENIO **No.** 2022-1733

OBJETO CONTRACTUAL:

ALQUILER Y MANTENIMIENTO DE BATERÍAS DE BAÑOS PORTÁTILES PARA LOS PARQUEADEROS DE VEHÍCULOS REMANENTES ADMINISTRADOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde	DD	MM	AA	Hasta	DD	MM	AA
	1	**11**	**2022**		**30**	**11**	**2022**

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados).
1, Ejecutar el contrato de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica, Estudios Previos, Anexo Complementario Definitivo, invitación Pública, la propuesta y el contrato.	Se ejecuta de acuerdo al contrato No. 2022-1733, comprobantes de servicio	comprobantes de servicio Informe noviembre 2022
2, Coordinar con el supervisor del contrato la distribución de horarios, ingreso de elementos, equipos, personas o insumos relacionados con la ejecución del contrato.	Se coordino la información durante la reunion virtual realizada el día 23/09/2022.	Acta de reunión Inicial, Septiembre
3, Dotar a su personal con los elementos de seguridad industrial requeridos para el desarrollo de su trabajo.	Entrega de los respectivos Epp al personal de la empresa, el personal atiende el servicio con sus respectivos EPP	Porfavor enviar documento soporte de la ultima entrega de dotación al personal.
4, Adquirir y utilizar por su cuenta y riesgo los materiales y equipos necesarios para la ejecución de los servicios.	Vehiculos y personal capacitado para la ejecución de las actividades	Seguridad social y documentos del vehículo Informe noviembre 2022.
5, Allegar la ficha técnica de cada uno de los productos químicos utilizados durante el mantenimiento de los baños portátiles.	Se allegan las fichas técnicas de los productos utilizados en la ejecución del contrato	Porfavor enviar fichas técnicas de los productos de aseo.
6, Realizar la gestión integral de residuos sólidos y líquidos que se generen durante los mantenimientos y/o limpiezas objeto del presente contrato. En tal sentido, el proveedor del servicio se compromete a gestionar los residuos (peligrosos y no peligrosos) producidos y entregar mensualmente copias de los certificados de transporte, almacenamiento y disposición final de los mismos de	Se realiza la disposición de los mantenimientos conforme lo establecido por la SDA.	Permiso de vertimientos planta Informe noviembre 2022
7, Entregar la caracterización fisicoquímica de los vertimientos generados durante la ejecución del contrato y el correspondiente registro de vertimientos (si aplica) expedido por la autoridad ambiental competente, lo anterior acorde a lo reglamentado por la resolución 0631 de 2015, que actualiza el decreto 1594 de 1984 y reglamenta el artículo 28 de Decreto 9330 de 2010.	Se realiza la disposición de los mantenimientos conforme lo establecido por la SDA.	Caracterización anual de la aguas Informe noviembre 2022
8, En caso de realizar el tratamiento de las aguas residuales provenientes del mantenimiento, se deberá entregar la documentación concerniente al mantenimiento de la planta de tratamiento de aguas residuales PTAR y las respectivas licencias y certificados de operación de la misma.	Se realiza la disposición de los mantenimientos conforme lo establecido por la SDA.	Documento descriptivo proceso de tratamiento Informenoviembre 2022
9, Durante cada mantenimiento el contratista deberá contar con kit de derrames apropiado para el tipo y volumen de residuos líquidos que se manipulan.	Se mantiene la dotación de los vehículos con un kit apropiado.	Porfavor enviar fotografía del kit anti derrames.
10, Dar cumplimiento a las disposiciones contempladas en el acuerdo 808 de 2021 referente a la prohibición gradual de plásticos de un solo uso en las entidades del distrito capital que hacen parte del sector central, descentralizado y localidades.	En la ajecución del contrato no se han generado plasticos de un solo uso, descritos en el acuerdo.	No aplica para el periodo
11, El Contratista se obliga a ejecutar las labores de mantenimiento y/o aseo de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre el medio ambiente.	Se realiza la disposición de los mantenimientos conforme lo establecido por la SDA.	Permiso de vertimientos planta Informe noviembre 2022
12, Al momento de presentar la oferta el contratista deberá presentar las autorizaciones y/o permisos específicos que garanticen la gestión para el manejo y disposición de residuos que genere el alquiler de las baterías sanitarias.	Se realiza la disposición de los mantenimientos conforme lo establecido por la SDA.	Permiso de vertimientos planta Informe noviembre 2022
13, Atender las observaciones o requerimientos que le formule la Entidad por conducto del supervisor del contrato y corregir las fallas dentro de un plazo razonable que se le señale para el efecto.	A la fecha no se han realizado requerimientos por parte de la supervisión.	No aplica para el periodo
14, Reparar en forma inmediata los daños derivados de su actividad, asumiendo por su cuenta los costos y gastos.	A la fecha no se han presentado afectaciones a las instalaciones de la Entidad.	No aplica para el periodo
15, Entregar a la Entidad los bienes objeto del presente contrato, de acuerdo con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato	Se ejecuta de acuerdo al contrato No. 2022-1733, comprobantes de servicio	comprobantes de servicio Informe noviembre 2022
16, El contratista hará entrega de los bienes muebles (baterías de baños portátiles) en perfectas condiciones de operación y funcionamiento, cumpliendo con los estándares de calidad y con las condiciones y especificaciones técnicas pactadas las cuales se encuentran descritas en el anexo técnico.	Se ejecuta de acuerdo al contrato No. 2022-1733, comprobantes de servicio	comprobantes de servicio Informe noviembre 2022
17, El transporte e instalación y traslado entre sedes (patios) de los bienes muebles (baterías de baños portátiles) estarán a cargo del contratista. Así mismo, deberá retirarlos de las sedes (patios) una vez finalice el contrato. El transporte e instalación de las baterías de los baños debe hacerse en la fecha, hora y lugar que el supervisor del contrato designe, de acuerdo a las necesidades de la entidad.	Los elementos se encuentran a disposición y uso de la Entidad desde el 23 de septiembre, no se generaron cargos por su instalación.	Cuenta de cobro noviembre.
18, Reemplazar dentro del término de 12 horas las baterías de baño portátil, que estén presentando problemas por mal funcionamiento, este término empezará contar una vez sea notificado el contratista por escrito, vía telefónica o cualquier otro medio.	A la fecha no se ha requerido el remplazo de ninguna bateria sanitaria.	No aplica para el periodo
19, Usar de manera eficiente y racional los recursos hídricos y energéticos en los lugares donde se ejecuten las obligaciones contractuales, así como hacer uso eficiente y racional de los insumos, materiales y equipos requeridos para la ejecución del contrato.	A la fecha no se han presentado contratiempos por derrames de insumos y/o recursos.	No aplica para el periodo
20, Las demás que se deriven de la naturaleza del presente contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.	A la fecha la supervisión no ha solicitado el cumplimiento de ninguna obligación adicional.	No aplica para el periodo

¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es SÍ, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte.	**NO**

Firma del Contratista	Firma supervisor	Firma Supervisor o Interventor
C. 830,021,507-3	C.C. / NIT 1,020,717,652	C.C. / NIT

Factura Electrónica De Venta No

FECB No. 21408

Documento Oficial de Habilitación de Numeración Facturación Electrónica No. 18764043849448 que habilita desde FECB 21408 hasta FECB 30000. Vence 2024-02-03

Colombiana de Ingenieria Combi S A S

Nit 830021507 3

Persona Juridica Rsposable de IVA, no somos Retenedores de Renta ni de IVA ni de ICA

Actividad Económica ICA 7730 9660.00 X 1000

No somos Grandes Contribuyentes

DATOS CLIENTE

CLIENTE	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
NIT	899999061 9

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	
CR 30 25 90	Bogota D.C.	3385590

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**CORREO ELECTRONICO CLIENTE**	**FORMA DE PAGO**
06/02/2023	08/03/2023	pcorona@movilidadbogota.gov.co	Credito

Observaciones Factura Electronica:

	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA %	Vr IVA	Total
1	***SERVICIOS UNIDAD SANITARIA (GV)*** SERVICIO DE ASEO A TRAVÉS DE UNIDAD SANITARIA TRES MANTENIMIENTOS A LA SEMANA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022 MOVILIDAD ALAMOS (Transversal 93 # 52-03) CON TRECE (9) POR 3 SERVICIOS REALIZADOS	1,00	240.000	19%	45.600	240.000
2	***SERVICIOS UNIDAD SANITARIA (GV)*** SERVICIO DE ASEO A TRAVÉS DE UNIDAD SANITARIA TRES MANTENIMIENTOS A LA SEMANA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022 MOVILIDAD FONTIBON (CALLE 65 # 95 – 67 MUTIS 2) CON TRECE (9) POR 3 SERVICIOS REALIZADOS	1,00	240.000	19%	45.600	240.000
3	***SERVICIOS UNIDAD SANITARIA (GV)*** SERVICIO DE ASEO A TRAVÉS DE UNIDAD SANITARIA TRES MANTENIMIENTOS A LA SEMANA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022 MOVILIDAD TRANSITORIO ALAMOS (CARRERA 96 & CALLE 63) CON TRECE (9) POR 3 SERVICIOS REALIZADOS.	3,00	240.000	19%	45.600	720.000
4	***SERVICIOS UNIDAD SANITARIA (GV)*** SERVICIO DE ASEO A TRAVÉS DE UNIDAD SANITARIA TRES MANTENIMIENTOS A LA SEMANA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022 MOVILIDAD FONTIBON (Calle 17 # 90-90) CON ONCE (5) POR 3 SERVICIOS REALIZADOS.	1,00	240.000	19%	45.600	240.000

Total Items Factura Electrónica Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	**1.440.000**
DESCUENTO	**0**
VR IVA 19% TARIFA GENERAL	**273.600**
TOTAL FACTURA	**1.713.600**

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Observacion General:

A ESTA FACTURA DE VENTA SE APLICARÁ LAS NORMAS DE LEY 1231 DE 17 DE JULIO DE 2008, ASÍ COMO TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART 774 DEL COMERCIO Y NORMAS PRESENTE A ESTA MISMA, COMO LOS INTERESES DE MORA SEGÚN LA TASA MÁXIMA DE USURA ESTABLECIDA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA A LA FECHA DE PLAZOS PACTADOS ENTRE LAS PARTES QUE NEGOCIARON ESTA FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA

REALIZAR PAGO DE ESTA FACTURA DE VENTA A LA CTA CORRIENTE N° 231095756-71 BANCOLOMBIA O CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE COLOMBIANA DE INGENIERÍA COMBI SAS

KR 12B 2 39 SUR Teléfono 3335339 Bogota D.C.

Fecha y Hora de Generación: 06/02/2023 09:24:38

Correo Electrónico Facturacion electronica **contabilidad@combiltda.com**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica por sofware WordlOffice

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: cf99e8249f9b908c47961579a5ee7a48dfb0a4884356d1af7d2f54037e53d0285e916fc9473ef22c41fe3de1fd5651f1 --Fecha y Hora de Expedición : 06/02/2023 9:37:11 a. m.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764024875060

(415)7707212489984(8020) 001876402487506 0

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

11. Razón social
COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CR 12 B 2 39 SUR

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

DIAN
2022-02-02 / 01:16:50 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres PACHECO MUÑOZ JAVIER AUGUSTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 79368677 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS

997. Fecha formalización 2022-02-21 13:16:50

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764024875060

(415)7707212489984(8020) 001876402487506 0

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

11. Razón social

COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS

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	COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS CR 12 B 2 39 SUR	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FECB	20,001	30,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Colombiana de Ingeniería Combi S.A.S.
BAÑOS PORTATILES

¡26 AÑOS CONSTRUYENDO PAÍS!!

Bogotá, diciembre 05 de 2022

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES, Y OBLIGACIONES LABORALES PERSONA JURIDICA. ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

YO, **JAVIER AUGUSTO PACHECO MUÑOZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.368.677, en mi condición de Representante Legal de **COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS** identificada con **Nit.830.021.507-3** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos de obligaciones laborales, Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar.
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la LEY 789 del 2002

Dada en Bogotá, a los (05) cinco días del mes de diciembre del año 2022.

Atentamente.

JAVIER AUGUSTO PACHECO MUÑOZ
C.C 79.368.677 de Bogotá D.C
Representante legal
Colombiana de Ingenieria Combi SAS
Nit. 830.021.507-3
Crra 12B No 2-39 Sur.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS**, identificada con **NI** número **830021507**, aportó por el empleado **MAGALLY DEL ROCIO CRUZ CANDI** identificado(a) con **CC** número **1121875656** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2022 y 01 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$1,700,000	0.06960	$118,400	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,700,000	0.04000	$68,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,700,000	0.16000	$272,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,700,000	0.04000	$68,000	$0	$0	Enero - 2023	64510126	04/01/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Enero** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS**, identificada con **NI** número **830021507**, aportó por el empleado **LEUNILDARY MORALES LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **30388947** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2022 y 01 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		X													0		24	$800,000	0.00522	$4,200	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		X													0		24	$916,667	0.04000	$36,700	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		X													0		24	$800,000	0.04000	$32,000	$0	$0	Enero - 2023	64510126	04/01/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1		X													0		24	$800,000	0.16000	$128,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Enero** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS**, identificada con **NI** número **830021507**, aportó por el empleado **ROGELIO MARTINEZ RAMIREZ** identificado(a) con **CC** número **79979507** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2022 y 01 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		29	$966,667	0.06960	$67,300	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1									X						0		1	$33,334	0.00000	$0	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		29	$966,667	0.04000	$38,700	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1									X						0		1	$33,334	0.00000	$0	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		29	$966,667	0.16000	$154,700	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
230301	Porvenir	1									X						0		1	$33,334	0.16000	$5,400	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	1															0		29	$966,667	0.04000	$38,700	$0	$0	Enero - 2023	64510126	04/01/2023	Si
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	1									X						0		1	$33,334	0.00000	$0	$0	$0	Enero - 2023	64510126	04/01/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Enero** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS**, identificada con **NI** número **830021507**, aportó por el empleado **LUIS MARIO MORENO BAQUERO** identificado(a) con **CC** número **79233724** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2022 y 01 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$1,000,000	0.06960	$69,600	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64510126	04/01/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,000,000	0.04000	$40,000	$0	$0	Enero - 2023	64510126	04/01/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Enero** de **2023**

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 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14698148184

(415)7707212489984(8020) **000001469814818 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 2 1 5 0 7	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS

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
CR 12 B 2 39 SUR

42. Correo electrónico contabilidad@combiltda.com

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

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 7 3 0	1 9 9 6 0 8 2 8	3 7 0 0	1 9 9 6 0 8 2 8	3 9 0 0	8 1 2 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 0 1 4 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 2 3

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 - 07 - 10 / 11 : 38: 17

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: 14698148184

(415)7707212489984(8020) **000001469814818 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 2 1 5 0 7	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	4 0 8 6	
73. Fecha	1 9 9 6 0 8 2 8	2 0 1 6 0 6 2 0
74. Número de notaría	1 8	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 6 0 9 1 0	2 0 1 6 0 7 1 4
77. No. Matrícula mercantil	0 0 7 3 2 3 6 4	0 0 7 3 2 3 6 4
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	1 9 9 6 0 8 2 8
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14698148184

(415)7707212489984(8020) **000001469814818 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 2 1 5 0 7	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 6 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 3 6 8 6 7 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PACHECO	MUÑOZ	JAVIER	AUGUSTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 0 6 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 8 6 5 6 1 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	DE PACHECO	MARIA	CONSTANZA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14698148184

(415)7707212489984(8020) **000001469814818 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 2 1 5 0 7	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 8 6 5 6 1 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MUÑOZ	DE PACHECO	MARIA	CONSTANZA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
50,000,000	5 0	1 9 9 8 1 2 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 3 6 8 6 7 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PACHECO	MUÑOZ	JAVIER	AUGUSTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
50,000,000	5 0	1 9 9 8 1 2 1 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

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:08/02/2022

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830021507	COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 12B 2 39 SUR Teléfonos: 3335339

Dirección electrónica: auxcontabilidad@combiltda.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 19/09/1997 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 2: 39001 - Actividades de saneamiento ambiental y otros servicios de gestión de desechos (excepto los servicios prestados por contratistas de construcción, constructores y urbanizadores)

Actividad 3: 8129 - Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
26/02/2019	C.C.	79368677	JAVIER AUGUSTO PACHECO MUÑOZ	REPRESENTANTE LEGAL

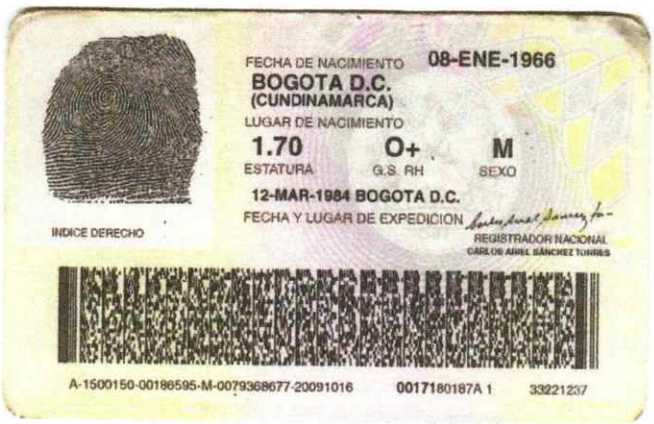
Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

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

Fuente: RIT-SHD

ISO 9001 SGS CO18/8129


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.368.677
PACHECO MUÑOZ
APELLIDOS
JAVIER AUGUSTO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1966
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-MAR-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00186595-M-0079368677-20091016
0017180187A 1
33221237