ADRES	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Contrato No.	**ADRES-CPS-699-2023**		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	NELSON ANDRÉS BUSTAMANTE RIVEROS		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	**MARCOS JAHER PARRA OVIEDO**	**Teléfono / Extensión**	1044
Dependencia	OFICINA ASESORA JURIDICA		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para apoyar a las dependencias de la ADRES en el proceso de notificación de actos administrativos expedidos por la entidad.		
Fecha de Inicio	20/06/2023	**Fecha de Terminación**	31/12/2023

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/07/2023	**Hasta**	31/07/2023
Adición y/o Prórroga	N/A			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [i]

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	Realizar el proceso de notificación de los Actos Administrativos emitidos por las distintas dependencias de la ADRES en desarrollo de sus funciones.	Durante los días de ejecución del contrato, respecto del mes de julio de 2023 se realizó la proyección de oficios de citación para notificaciones personales, oficios de notificaciones electrónicas y notificaciones físicas, de los actos administrativos enviados por las diferentes dependencias de la ADRES, con el fin de dar cumplimiento a la presente obligación.	Se adjunta documentación en formato PDF de los siguientes documentos: 20231220730991 20231220731001 20231220731011 20231220731021 20231220731031 20231220731041 20231220731051 20231220731061 20231220731071 20231220731081 20231220731091 20231220731101 20231220731111 20231220731121 20231220731131 20231220731141 20231220731151 20231220731161 20231220731171 20231220731181 20231220731191 20231220731201 20231220731211 20231220731221 20231220731231	N/A

			20231220731241 20231220731251 20231220731261 20231220731271 20231220731281 20231220731291 20231220731301 20231220731311 20231220731321 20231220731331 20231220731341 20231220731351 20231220731361 20231220731371 20231220731381 20231220731391 20231220731401 20231220731411 20231220731421 20231220731431 20231220731441 20231220731451 20231220731461 20231220731471 20231220731481 20231220731491 20231220731501 20231220731511 20231220731521 20231220731531 20231220731541 20231220731551 20231220731561 20231220731571 20231220731581 20231220731591 20231220731601 20231220731611 20231220731621 20231220731631 20231220731641 20231220731651 20231220731661 20231220731671 20231220731681 20231220731691 20231220731701 20231220731711 20231220731721 20231220731731 20231220731741 20231220731751 20231220731761 20231220731771 20231220731781	

			20231220731791 20231220731801 20231220731811 20231220731821 20231220731831 20231220731841 20231220731851 20231220731861 20231220731871 20231220731881 20231220731891 20231220731901 20231220731911 20231220731921 20231220731931 20231220731941 20231220731951 20231220731961 20231220731971 20231220731981 20231220745141 20231220745151 20231220745161 20231220745171 20231220745181 20231220745191 20231220752691 20231220752701 20231220752711 20231220752721 20231220752731 20231220752741	
2	De la información remitida por las áreas revisar que los actos administrativos cuenten con las direcciones de los terceros. (personas naturales y jurídicas) para lograr la notificación en debida forma, en caso negativo informar de manera inmediata al líder para la corrección del área.	Para el cumplimiento de esta Obligación, durante los días de ejecución del mes de julio de 2023 se verificó el contenido de las resoluciones a notificar antes de enviar las correspondientes citaciones y/o notificaciones y en las que hubo que consultar al área que solicitó la notificación se consultó a través del coordinador del grupo.	N/A	N/A
3	Proyectar los documentos requeridos para adelantar el proceso de notificación, desde la citación hasta la publicación en la página web de la ADRES	En cumplimiento de esta Obligación durante los días de ejecución del contrato en el mes de julio de 2023 se proyectaron los documentos de citaciones electrónicas, notificaciones electrónicas y citaciones físicas y se realizó la correspondiente publicación en Orfeo.	Se adjuntan documentación en formato PDF de los proyectos de citaciones y notificaciones, enviados para la firma del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica a través del Coordinador del grupo de notificaciones de la ADRES.	N/A

4	Adelantar el proceso de notificación dentro de los términos legales establecidos en la norma vigente para la fecha de proyección de los actos administrativos, evitando riesgos de procedimiento que generen violación al debido proceso.	Para dar cumplimiento a esta Obligación, durante los días de ejecución del contrato en el mes de julio de 2023, se adelantó el proceso de notificación conforme a la norma vigente y se registró el proceso en el aplicativo de Orfeo.	N/A	N/A
5	Mantener actualizada la información del avance de los procesos de notificación que se encuentren a su cargo, para lo cual deberá remitir informe de actividades al líder del proceso.	Para el cumplimiento de esta Obligación, durante los días de ejecución del contrato en el mes de julio de 2023, se contestaron solicitudes y se reportaron al líder todas las actividades realizadas respecto de las notificaciones realizadas.	N/A	N/A
6	Llevar un registro sobre la radicación y el estado de los asuntos que le sean asignados	Para esta Obligación durante los días de ejecución del mes de julio de 2023, se organizó una carpeta particular en Orfeo en el cual se reportaron todas las actividades de los tramites de notificación encomendados y se llevó un control de las notificaciones realizadas en formato Excel.	Se adjunta tabla de Excel sobre el control de las notificaciones encomendadas.	N/A
7	Velar por el cumplimiento de las acciones, políticas y medidas encaminadas a la eficaz y eficiente defensa de los intereses patrimoniales y judiciales de la ADRES	Para dar cumplimiento a esta Obligación, durante los días de ejecución del contrato en el mes de julio de 2023, se siguieron todas las acciones, políticas y medidas impartidas por el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y el coordinador del grupo, con el fin de defender los intereses de la ADRES.	N/A	N/A
8	Entregar al finalizar el plazo de ejecución del contrato, soporte generado por el Sistema de Gestión Documental que para el efecto tenga implementada la ADRES, en el cual se evidencia que la documentación asignada se encuentra tramitada	N/A	N/A	N/A
9	Cumplir con las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del presente contrato	Para el cumplimiento de esta Obligación durante los días de ejecución del contrato en el mes de julio de 2023, se realizaron todas las actividades asignadas de conformidad con el objeto contractual.	N/A	N/A

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Firma del Contratista
Fecha: 1/08/2023

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
$29.830.794	$ 1.562.565,40	$ 4.261.542	$0 COP	$24.006.686,60

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENYA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS** ($ 4.261.542)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES
Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	68763796	$213.100	1/06/2023	30/06/2023	23/06/2023
Pensión	68763796	$272.800	1/06/2023	30/06/2023	23/06/2023
ARL	68763796	$8.900	1/06/2023	30/06/2023	23/06/2023

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☐ NO ☒

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: Realizar una breve descripción del hallazgo (Adjuntar soportes)

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.

3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

4. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.

OBSERVACIONES	Incluir información relevante no descrita en otro acápite, solo si aplica, no es necesario reiterar información
ANEXOS	1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad. 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). 4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020 5. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.

En constancia, firmo:

MARCOS JAHER PARRA OVIEDO
Supervisor (es)/Interventor (es)

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectúe la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.

Revisó. Favian Andrés Mejía Urzola

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 1/08/2023

[i] Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

CIUDAD: Bogotá D.C.

FECHA: 01/08/2023

CUENTA DE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

ADQUIRIENTE DEL SERVICIO Y NIT: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. **NIT:** 901037916-1

DEBE A:

NOMBRE: NELSON ANDRÉS BUSTAMANTE RIVEROS

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 1068972453

CONTRATO No.: 699 de 2023

OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar a las dependencias de la ADRES en el proceso de notificación de actos administrativos expedidos por la entidad.

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 01/07/2023 **HASTA:** 31/07/2023

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS** ($ 4.261.542)

POR CONCEPTO DE OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.

DIRECCIÓN: Cl 42 G Sur 74 30 AP 2010 T1

TELÉFONO: 3012580017



FIRMA
C.C. No. 1068972453 de Bogotá

CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2023

Bogotá D.C., 01 de agosto de 2023

Nombres y Apellidos	No. Identificación
NELSON ANDRÉS BUSTAMANTE RIVEROS	1.068.972.453

Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:
Responsable de IVA: SI ☐ NO ☒
Régimen Simple: SI ☒ NO ☐
Código Actividad Económica 69102, Tarifa ICA 7,66
Contrato de Prestación de Servicios Número: No. ADRES-CPS-699-2023
Fecha de Inicio: 20/06/2023 Fecha de Terminación: 31/12/2023
Valor total del Contrato: $29.830.794 Prórroga: SI ☐ NO ☒
Valor por concepto de Honorarios 2023: $4.261.542

1. Declaro bajo gravedad de juramento en el marco de lo estipulado en el Decreto 099 de 2013, Artículo 387 del Estatuto Tributario, que las personas que a continuación relaciono dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos de la norma precitada, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CALIDAD DEPENDIENTE (*)
Registro Civil	1141364191	Laura Verónica Bustamante Barbosa	Hija menor

(*) CALIDAD DEPENDIENTES

a) Hijos que tienen hasta 18 años y dependen económicamente de mí.
b) Hijos con edades entre 18 y 23 años cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación para el trabajo y el desarrollo humano debidamente acreditados por la autoridad competente.
c) Hijos mayores de 23 años que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.

CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2023

d) Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
e) Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificados por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

2. Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge Diana Marcela Barbosa González identificado (a) con la C.C. No. 1.030.555.266 no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

4. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligacion_____N/A_____de_____N/A_____, según certificación del año 2023; anexa al presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el Decreto 099 de 2013, articulo 2, numeral1, hasta 100 uvt.

5. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No. _____N/A_____ del Banco _____N/A_____, a la cual consigno mensualmente la suma de ($), de la cual anexo la certificación bancaria. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 23 de la ley 633 de 2000, y además disposiciones legales vigentes.

6. Declaro que mensualmente consigno a pensiones voluntarias _____N/A_____ la suma de ($), de la cual anexo certificación del Fondo de Pensiones. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 23 de la ley 633 de 2000, y además disposiciones legales vigentes.

Nota: Para los numerales 5 y 6 la sumatoria de los aportes no debe exceder del 30% del ingreso laboral.

CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2023

7. Declaro que consigné a Medicina pre-pagada, N/A la suma de ($), (anexo certificación del año inmediatamente anterior) que no supera las 16 UVT mensuales

8. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Anexar planilla de liquidación según Artículo 56 del Estatuto Tributario)

Atentamente,

Firma
NELSON ANDRÉS BUSTAMANTE RIVEROS
Cédula de ciudadanía: 1.068.972.453
Bogotá D.C. 1 de agosto de 2023

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1141364191

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59832194

59832194

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 68 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BUSTAMANTE	BARBOSA

Nombre(s)

LAURA VERONICA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes SEP Día 18	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14971804-6

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

BARBOSA GONZALEZ DIANA MARCELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1030555266 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

BUSTAMANTE RIVEROS NELSON ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1068972453 de CHOACHI	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BUSTAMANTE RIVEROS NELSON ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1068972453 de CHOACHI	G

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes SEP Día 24	JORGE HERNANDO RICO GRILLO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
G Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

E HAIC

THOMAS GUIA A...

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Primera (1ª) copia Gratuita

NOTARIA 68 REGISTRO

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN BOGOTA D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 24 SEP 2018, CON VALIDEZ PERMANENTE.

EL NOTARIO

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTA D, C

Powered by CamScanner

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	1068972453	NELSON ANDRES BUSTAMANTE RIVEROS	CALLE 42 G SUR # 74 30 APTO 2010 TORRE 1 T. DE TIM	3012580017	rgcontactolegal@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-06	2023-06	I	23/06/2023	68763796	$528.900	

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	213.100	0		0		0	0	0	0	213.100	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
231001	Colfondos	800227940-6	272.800	0	0	0	0	0	0		272.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.900				8.900	0	0	8.900			89	8.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	34.100	0	0	34.100	1

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	213.100	213.100
Pensión	1	272.800	272.800
Riesgos Laborales	1	8.900	8.900
CCF	1	34.100	34.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	528.900	528.900

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	1068972453	NELSON ANDRES BUSTAMANTE RIVEROS		CALLE 42 G SUR # 74 30 APTO 2010 TORRE 1 T. DE TIM	3012580017	rgcontactolegal@gmail.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.	SI

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	
2023-06	2023-06	I	23/06/2023	68763796	$528.900	

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	1068972453	BUSTAMANTE RIVEROS NELSON ANDRES	57	0			N																	231001	1.704.700	272.800	0	0	0	0	EPS008	1.704.700	213.100	14-23	1.704.700	1	8.900	CCF24	1.704.700	34.100	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 14857762172

(415)7707212489984(8020) 000001485776217 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 8 9 7 2 4 5 3	1	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	1 0 6 8 9 7 2 4 5 3	2 0 0 4 1 2 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Choachí 1 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUSTAMANTE	RIVEROS	NELSON	ANDRES

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 42 G SUR 74 30 AP 2010 CON TORRES DE TIMIZA ET 1

42. Correo electrónico: rgcontactolegal@gmail.com

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

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
6 9 1 0	2 0 1 2 0 7 2 7	9 0 0 7	2 0 1 8 0 9 1 8	5 9 2 0	1 8 2 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 2022 - 08 - 31 / 21 : 12: 30

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 BUSTAMANTE RIVEROS NELSON ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **28/06/2023**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
ADRES

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NELSON ANDRES BUSTAMANTE RIVEROS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1068972453**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488407993812**
Fecha de apertura	**09/08/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RV: Contratos vigentes al momento de asumir la jefatura de la Oficina Asesora Jurídica

Esperanza Rodriguez Roldan <esperanza.rodriguez@adres.gov.co>

Mar 01/08/2023 8:44

Para:Yuly Andrea Gomez Gutierrez <yuly.gomez@adres.gov.co>

CC:Isabel Cristina Estrada Gonzalez <Isabel.Estrada@adres.gov.co>;Marcos Jaher Parra Oviedo <Marcos.Parra@adres.gov.co>;Rocio Giovanna Suarez Palacios <Rocio.Suarez@adres.gov.co>;Vilma Ruth Pardo <vilma.pardo@adres.gov.co>;Luz Dary Perez Quijano <Luz.Perez@adres.gov.co>;Angie Carolina Velasco Martinez <angie.velasco@adres.gov.co>;Aminta Patiño Gomez <aminta.patino@adres.gov.co>;Victor Jose Hernandez Tobar <Victor.Hernandez@adres.gov.co>;Diana Milena Hernandez Thiriatl <dianam.hernandez@adres.gov.co>;Ivonne Maritza Masmela Cumbe <ivonne.masmela@adres.gov.co>

Buenos días, Yuly,

Cordial saludo,

En atención al correo que antecede me permito señalar que las supervisiones de los contratos relacionadas en dicho correo fueron designadas al JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA, por lo anterior es preciso señalar, que independiente de la persona que ostente este cargo, el ejercicio de la supervisión es ejercida por esa jefatura.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Abogada– Grupo de Gestión de contratación
Esperanza Rodriguez Roldan
esperanza.rodriguez@adres.gov.co
Teléfono: 601 432 27 60 Ext. 1711
Av. Calle 26 No. 69- 76 Torre 1 Piso 16 Bogotá, Colombia

ADRES - Información Pública Externa

De: Marcos Jaher Parra Oviedo <Marcos.Parra@adres.gov.co>
Enviado el: lunes, 31 de julio de 2023 5:25 p. m.
Para: Esperanza Rodriguez Roldan <esperanza.rodriguez@adres.gov.co>
CC: Isabel Cristina Estrada Gonzalez <Isabel.Estrada@adres.gov.co>
Asunto: Contratos vigentes al momento de asumir la jefatura de la Oficina Asesora Jurídica

Buenas tardes Esperanza,

Con el fin de comunicar al grupo Interno de Gestión Financiera, a continuación relaciono los contratos que al momento de asumir como Jefe de la oficina Asesora Jurídica encargado, estaban activos:

- ADRES-CPS-388-2023 con terminación 2 de julio de 2023
- ADRES-CPS-374-2023 con terminación 16 de julio de 2023
- ADRES-CPS-386-2023 con terminación 2 de julio de 2023
- ADRES-CPS-730-2023 con terminación 31 de diciembre de 2023
- ADRES-CPS-609-2023 con terminación 31 de diciembre de 2023
- ADRES-CPS-610-2023 con terminación 31 de diciembre de 2023
- ADRES-CPS-606-2023 con terminación 31 de diciembre de 2023
- ADRES-CPS-611-2023 con terminación 31 de diciembre de 2023

- ADRES-CPS-712-2023 con terminación 31 de diciembre de 2023
- ADRES-CPS-699-2023 con terminación 31 de diciembre de 2023
- ADRES-CPS-445-2023 con terminación 31 de diciembre de 2023
- ADRES-CPS-280-2023 con terminación 31 de diciembre de 2023

Sin otro particular,

Atentamente.

Marcos Jaher Parra Oviedo
Jefe oficina Asesora Jurídica (E)
marcos.parra@adres.gov.co
Teléfono: 601 432 27 60 Ext. 1012
Av. Calle 26 No. 69- 76 Torre 1 Piso 16 Bogotá, Colombia
www.adres.gov.co

ADRES - Información Pública Externa