928 Claudia

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Radicado N° I-2019-87598
Fecha 07-10-2019 15:07
Folios 30 Anexos 1 cd
Radicador RODRIGO SALAZAR RAMIREZ 4 100
Destino 4100 - DIRECCION DE CONSTRUCCIÓN Y CONSERVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co opción CONSULTA TRAMITE con el código de verificación BRFWO

Bogotá, octubre 07 de 2019

Ingeniera
CAROLINA MARIA GONZALEZ RODRIGUEZ
Líder Grupo Planeación control y Estadística DCCEE
Ciudad

ASUNTO: ACTA PARCIAL No.02 Y 03 DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA 883207-19

Para su revisión y trámite respectivo, adjunto los siguientes documentos:

ACTA PARCIAL No. 02 - Cargo fijo mensual
1. Oficio remisorio del acta
2. Aval aprobación del Supervisor
3. Acta parcial + medio magnético
4. Cuadro de aportes parafiscales y/o certificación respectiva según naturaleza
5. FURC
6. RUT
7. Resolución DIAN de facturación
8. Certificación cuenta bancaria
9. Otros documentos (Copia de factura)

ACTA PARCIAL No. 03 - Cargo fijo mensual
1. Oficio remisorio del acta
2. Aval aprobación del Supervisor
3. Acta parcial + medio magnético
4. Cuadro de aportes parafiscales y/o certificación respectiva según naturaleza
5. FURC
6. RUT
7. Resolución DIAN de facturación
8. Certificación cuenta bancaria
9. Otros documentos (Copia de factura)

Cordialmente,

RODRIGO SALAZAR RAMIREZ
Arq. De apoyo a la Supervisión Contrato de Interventoria 883207 de 2019
Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos
Secretaría de Educación del Distrito

08 OCT 2019

Av. Eldorado No. 66 – 63
PBX: 324 10 00
Fax: 315 34 48
www.sedbogota.edu.co
Información: Línea 195

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

#CiudadEducadora

ALCALDIA MAYOR BOGOTA D C Secretaría EDUCACION

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL

DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

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

RADICADO INTERNO: 966 OC 233618

RECIBIDO: 21 OCT 2019

Hora | Fecha | Folios

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?		No.	CO1.PCCNTR.883207/19	Fecha:	13	6	2019
Contratista	G3 INGENIEROS LIMITADA			NIT	x	C.C.		No.	900.006.369-4
Dirección :	CRA.15 No.85-29 OF.403			Teléfonos	357 7841 / 3132621785				
Cesión de contrato :		→ Nombre del cedente				NIT		C.C.	No.
Aporte a pensiones voluntarias		Aporte cuenta AFC		Valor Aporte		Entidad donde realiza el aporte			NIT No:
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.						Banco			

2, Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	0	8	1	3	9	7	9	2	9						Banco	BANCO DE BOGOTA	Ahorros		Corriente	x

3- Información Tributaria

Régimen Común	x	Contribuyente de Renta		Autorretenedor de Renta		Régimen Simplificado		Código actividad ICA del RIT	7110
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004			
Recibo de impuesto de timbre contrato original						Recibos impuesto de timbre adiciones			

4. Condiciones especiales para el abono:(Diligenciar si es necesario)

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

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : el objeto

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	El valor del contrato sera pagado por la Secretaria de Educación, al proponente seleccionado, mediante pagos realizados por el Sistema de pagos de la S.H.D., en la cuenta indicada por él en su propuesta, para cada grupo así: a) PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de la interventoría, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al numero de meses de plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de interventoria en su etapa de ejecución y liquidación. Para la etapa de liquidación se debe tener en cuenta para realizar el respectivo pago la entrega por parte del contratista de los prodectos señalados en las obligaciones del contrato y la etapa de liquidación. b) PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA: Corresponderá al CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de la interventoría, La SED Pagará de forma proporcional al avance de las obras registrado en el acta de corte de obra tramitada ante la Entidad e informes de obra aprobados por la interventoría. c) LIQUIDACION : El procentaje restante del valor de la interventoria se pagará de forma proporcional al porcentaje de obra final ejecutado, una vez sean suscritas y legalizadas las actas de terminación y liquidación tanto del contrato de obra como de interventoría, previo cumplimiento de las siguientes actividades :

Fecha Acta de Inicio	18	07	2019	Adición		→	Adición No.		→	Fecha				→	Valor adición				
Valor compromiso inicial	$ 138,119,730.00			Valor adición(es)											Valor total compromiso	$ 138,119,730.00			

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago Final		Pago Parcial No.	3	Periodo:	De	Fecha	18	07	2019	Vr. Aporte del período (Salud + Pensión) solo para prestación de Servicios - Personas Naturales							
							A:	Fecha	17	08	2019								
Recibo a Satisfacción No	883207/3	→	Fecha	17	08	2019	Anticipo		% Anticipo		→	Valor Anticipo							
Entrada a Almacén No.		→	Fecha Entrada				→	Valor Entrada											
Otros		→	Cual:																

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

No. De Registro	Fuente	Proyecto	Valor Presente Acta	Amortización al Anticipo	Valor a Pagar
3534	484-REND.FINANCIEROS SGP CALIDAD	331150107104602001 - Diseño, construc.e interv. estudios y/o ejec.obras de infraestruc.	$ 8,950,158.50		$ 8,950,158.50
		AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DE 5 DE JULIO DE 2007			-$ 0.50
Valor en Letras	OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L			Valor a Pagar	$ 8,950,158.00

8- Responsables del pago:

Base de retefuente para OPS

Declaración:Con su firma el Directivo de la dependencia responsable del proyecto -SED certifica que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social) y avala la solicitud de pago del interventor.

Nombre Directivo responsable del Area Funcional ó Responsable de la UEL	JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA				Firma del Directivo responsable del Area fincional-SED ó Responsable de la UEL:
Cargo Directivo del Area Funcional	DIRECTOR DE CONSTRUC. Y CONSERV. DE ESTABLECIMIENTOS EDUC.				
Elaborado por:	CLAUDIA MARCELA DUARTE CEPEDA			Vo.Bo. Interventor o profesional designado	
Cargo de quien elabora:	PROFESIONAL CONTRATISTA DCCEED				
Fecha elaboración	18	10	2019	Ext: 3142	Fecha aprobación 18 10 19

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA

9- Devolución

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad

OTC-IF001

V.2016-2-BOGOTA-MEJOR-PARA-TODOS

HORARIO DE RADICACION		PROGRAMACION PAC	TERCEROS	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 4:00 PM	Vo.Bo.	Vo.Bo. FUNCIONARIO QUE PROGRAMO		PENSION MIN. 16% DEL 40%	SALUD MIN. 12.5% DEL 40%	ARL MIN. 0.522% DEL 40%	SEGURIDAD SOCIAL $ 0.00

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Bogotá D.C. octubre 07 de 2019

RECIBO A SATISFACCIÓN

Atentamente me permito informar que el contratista G3 INGENIEROS LTDA con NIT 900.006.369-4, cumplió con las obligaciones contractuales derivadas del Contrato de Interventoría Nº 883207 de 2019, cuyo objeto es realizar "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.", correspondiente al pago de acuerdo al avance de obra reportado en el acta, del Contrato de interventoría de las Obras de Mejoramientos grupo 7, denominado como Acta Parcial Nº.03, del periodo 17 de septiembre de 2019. De igual modo fue recibido a satisfacción por esta supervisión y el apoyo a la supervisión, tanto el informe mensual como el acta parcial.

Cordialmente,

JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA
Arq. Supervisor Contrato 883207 de 2019
Director de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos
Secretaría de Educación del Distrito

RODRIGO SALAZAR RAMIREZ
Arq. De apoyo a la Supervisión Contrato 883207 de 2019
Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos
Secretaría de Educación del Distrito

ALCALDIA MAYOR DE SANTA FE DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
DIRECCION DE CONSTRUCCIONES Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DISTRITALES
ACTA PARCIAL No. 3

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 883207/2019

ACTA CORRESPONDIENTE AL MES DE: DEL 18 DE JULIO DE 2019 AL 17 DE AGOSTO DE 2019

RADICACION No.
FECHA RADICACION:

CONTRATISTA : G3 INGENIEROS LTDA
DIRECCION : CARRERA 15 # 85-29 OF 403
C.C. ó NIT : 900056369-6
TELEFONO : 3577841
SUPERVISOR : ARQ. JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA
DIRECCION : AV. EL DORADO No.66-63 PISO 3
C.C. ó NIT : 79.498.430
TELEFONO : 3241000

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES. CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

ESTABLECIMIENTO : IED ALFREDO IRIARTE, IED ANTONIO BARAYA, IED ANTONIO RICAURTE, IED, IED MONTESSORI, IED ANTONIA SANTOS, IED CAMILO TORRES, IED SANTA LUCIA, IED AGUSTIN NIETO CABALLERO, IED EL LIBERTADOR.
LOCALIZACION : ZONA ORIENTE - LOCALIDADES RAFAEL URIBE, SANTA FE, MARTIRES, ANTONIO NARIÑO
VR. INICIAL : $ 138.119.730,00
ANTICIPO : N/A
VR. ADICIONAL :
VR. FINAL : $ 138.119.730,00

PLAZO INICIAL : 7 MESES
FECHA INICIACION : 18 DE JULIO DE 2019
FECHA TERMINAC.INICIAL : 17 DE FEBRERO DE 2020
PLAZO ADICIONAL : N/A
TIEMPO SUSPENDIDO : N/A
PLAZO TOTAL : 210 DIAS CALENDARIO
FECHA FINAL : 17 DE FEBRERO DE 2020

INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES

DISP.	FECHA	VALOR DISP.	REG.	FECHA	VALOR REGISTRO	SALDO REGISTRO	VR. REG AFECTAR	NUEVO SALDO REG.
1379	25-ene-19	$ 1.230.378.031,00	3534	13-jun-19	$ 138.119.730,00	$ 118.388.340,00	$ 8.950.158,00	$ 109.438.182,00
TOTALES					$ 138.119.730,00	$ 118.388.340,00	$ 8.950.158,00	$ 109.438.182,00

A PAGAR VALOR INTERVENTORIA $ 8.950.158,00 Ocho millones novecientos cincuenta mil ciento cincuenta y ocho pesos m/cte

INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO DE REGIMEN
REGIMEN COMUN [X]
REGIMEN SIMPLIFICADO [ ]
AUTORETENEDOR [ ] RESOLUCION Nº
GRAN CONTIBUYENTE [ ] RESOLUCION Nº
ICA [X] CODIGO 7110

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

BANCO: BANCO DE BOGOTA SUCURSAL: SIETE DE AGOSTO CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ] CTA. Nº 081-397-929

BALANCE GENERAL ACTUALIZADO

ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	CONSULTORIA EJECUTADA						
						PRESENTE ACTA		ACUMULADO ANTERIOR		ACUMULADO ACTUAL		
						CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VR. EJECUTADO	% EJEC.
1	PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de interventoría, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato	MES	7,00	$ 8.290.500,00	$ 58.033.500,00			2,00	$ 16.581.000,00	2,00	$ 16.581.000,00	28,57%
2	PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA. Corresponderá al CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de interventoría. La SED pagará de forma proporcional al avance de las obras registrado en el acta de corte de obra tramitada ante la Entidad e informes de obra aprobados por la Interventoría.	%	100,00%	$ 46.426.800,00	$ 46.426.800,00	16,20%	$ 7.521.141,60			16,20%	$ 7.521.141,60	16,20%
3	LIQUIDACION 10% DEL VALOR DEL CONTRATO	UN	1,00	$ 11.606.700,00	$ 11.606.700,00					-		
	COSTO TOTAL CONTRATO ANTES DE IVA				$ 116.067.000,00		$ 7.521.141,60		$ 16.581.000,00		$ 24.102.141,60	20,77%

RESUMEN EJECUTIVO

VALOR TOTAL DIRECTO		$ 116.067.000,00	$ 7.521.141,60	$ 16.581.000,00	$ 24.102.141,60 20,77%
IVA SOBRE EL COSTO DIRECTO	19%	$ 22.052.730,00	$ 1.429.016,90	$ 3.150.390,00	$ 4.579.406,90 20,77%
VALOR TOTAL INCLUIDO IVA		$ 138.119.730,00	$ 8.950.158,50	$ 19.731.390,00	$ 28.681.548,50 20,77%
AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006			-$ 0,50		-$ 0,50
VALOR A PAGAR EN ACTA			$ 8.950.158,00	$ 19.731.390,00	$ 28.681.548,00
SALDO A FAVOR DE LA ADMINISTRACION		109.438.182,00	PRESENTE ACTA	ACUMULADO ANTERIOR	ACUMULADO ACTUAL

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

G3 INGENIEROS LTDA
900.056.369-6
CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO
19.244.715

JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA
79.498.430
SUPERVISOR

ARQ. RODRIGO SALAZAR RAMIREZ
80.195.408-2
APOYO A LA SUPERVISIÓN

G3
INGENIEROS
N.I.T. 900.006.369-4

Bogotá, D.C. 03 de octubre de 2019

EL REPRESENTANTE LEGAL SE PERMITE

CERTIFICAR QUE:

G3 INGENIEROS LTDA identificado con NIT 900.006.369-4, se encuentra al día con el pago de los aportes, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), en los últimos seis meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,

CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO
C.C. 19.244.715 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL.

Bogotá - Colombia
e-mail presidencia@g3ingenieros.com
Carrera 15 # 85 - 29 Of. 403 / Teléfono 357 7841

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900006369-4	G3 INGENIEROS LTDA		CR 15 No 85 29 of 403	3577841	inggomezr11@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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	
			2019/09/11	493784784	EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E		37406438	$1.310.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.200	0		0		0	0	0	0	113.200	2
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	452.500	0	0	0	0	0	0		452.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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										
14-4	Vida Colpatria S.A	860002183-9	120.900				120.900	0	0	120.900			1.209	120.900	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	198.400	0	0	198.400	4

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	3	198.400	198.400
Pensión	3	793.000	793.000
Riesgos Laborales	1	120.900	120.900
CCF	1	198.400	198.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.310.700	1.310.700

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

MiPlanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	80876545	GUSTAVO ADOLFO GOMEZ GONZALEZ	U C S D		

PERIODO DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
4	2019	5	2018	37210046	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-27	83

PAG 1 DE 2

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (AAAA/MM/DD)	No. AUTORIZACION
CRA 15 95 25 OF 403	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA, D.C.	11	3577641		gestapernet1@hotmail.com	7110	0	1	20190911	49378102

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LICENCIA MATERNIDAD No.AUT	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	APORTE COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA SGSL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC. SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR SGSS	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	375.000	0		0		0	375.000	0	0	0	375.000	0		0	0	375.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APLIZADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLID PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25050	900274008-8	400.000	0	0	0	0	0	0	400.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ PAGAR	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS SIST	VALOR NETO COTIZACION
14-27	860011153-6	73.100		0	0	73.100

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	73.100	0	0	731	73.100

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

	ANTES DE PRESCRIPCION + MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	400.000	400.000
SALUD	375.000	375.000
RIESGOS LABORALES	73.100	73.100
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	848.100	848.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MINEDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900803750-7	STRUCTURADO SAS	CR 58 67-37	5941616	structurado.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E	10/09/2019	37371729	$2.835.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	94.000	0		0		0	0	0	0	94.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	47.200	0		0		0	0	0	0	47.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	243.000	0		0		0	0	0	0	243.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	66.400	0		0		0	0	0	0	66.400	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	188.600	0	0	0	0	0	0		188.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	528.700	0	0	0	0	0	0		528.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	818.800	0	0	0	0	0	0		818.800	3

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	265.200				265.200	0	0	265.200			2.652	265.200	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	450.600	0	0	450.600	8

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	4	450.600	450.600
Pensión	4	1.668.600	1.668.600
Riesgos Laborales	1	265.200	265.200
CCF	1	450.600	450.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.835.000	2.835.000

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **COMPAÑIA ELECTRICA NACIONAL SAS**, identificada con **NI** número **800197071**, aportó por el empleado **JOSE ANTONIO AMAYA TINEO**, identificado(a) con **CC** número **19276087** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **37136009** para el periodo de salud **2019-09** y pensiones **2019-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	HORAS	IRL	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SLP	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	TDE	TAE	TDP	TAP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN VOLUNTARIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PROVISIONAL
14-11	ARL SURA	1	0																		0	30	$2.000.000		$139.200	$0	$0	Agosto - 2019	37136009	23/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0																		0	30	$2.000.000		$80.000	$0	$0	Agosto - 2019	37136009	23/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0		P																0	30	$2.000.000		$320.000	$0	$0	Agosto - 2019	37136009	23/09/2019	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0																		0	30	$2.000.000		$80.000	$0	$0	Septiembre - 2019	37136009	23/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 23 dias del mes Septiembre de 2019

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

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-09-07, 08:18:15 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2019
Empresa	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 7227618
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1023798382
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	492216439
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 756.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Número REG02	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	1	$ 384.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	1	$ 300.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	1	$ 58.500	$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1	1	$ 14.400	$ 0
		SubTotales:			$ 756.900	$ 0
		Total a Pagar:				$ 756.900

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900724303-9	CONSORCIO GOMEZ Y G3	CARRERA 15 # 85-29 OFICINA 403	3577841	consorciogomezyg3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429		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	CANTIDAD UPC
			2019/09/05	491731664	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E	05/09/2019	37269892	$2.574.000	

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	293.200	0		0		0	2	500	0	293.700	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	56.000	0		0		0	2	100	0	56.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	464.000	0	0	0	0	2	700	0	464.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	2	1.200	0	801.200	2

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	607.600				607.600	2	900	608.500			6.076	608.500	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	349.200	2	600	349.800	5

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	2	349.200	349.800
Pensión	2	1.264.000	1.265.900
Riesgos Laborales	1	607.600	608.500
CCF	1	349.200	349.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.570.000	2.574.000

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19244715	CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO	Carrera 15 No. 85-29 Of 403	3577841	inggomezr11@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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-08	2019-08	I	11/09/2019	36931719	$627.800	

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					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	625.000	0		0		0	6	2.800	0	627.800	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

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										

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	625.000	627.800
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	625.000	627.800

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

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

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

FORMATO INFORMACION DE PAGOS A CONTRATISTAS

Articulo 06°, Resolución 888 del 14 deAbril de 2009

Hora		Fecha				Folios	

PAGOS A LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?		No.	883207	Fecha:	13	06	2019							
Contratista	G3 INGENIEROS LTDA			NIT	X	C.C.		No.	900.006.369							
Dirección :	Carrera 15 # 85-29 Of 403			Teléfonos	3577841											
Cesión de contrato :		→	Nombre del cedente				NIT		C.C.		No.					
Aporte a pensiones voluntarias		Aporte cuenta AFC		Valor Aporte		Donde realiza el aporte a Pensión			NIT No:							
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.						Banco										

2, Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria						0	8	1	3	9	7	9	2	9	Banco	BANCO DE BOGOTA	Ahorros		Corriente	X

3- Información Tributaria del Contratista

Régimen Común	X	Contribuyente de Renta		Autorretenedor de Renta		Régimen Simplificado		Código actividad ICA del RIT	71101
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004			
Recibo de impuesto de timbre contrato original						Recibos impuesto de timbre adiciones			

ondiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

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

Firma contratista

Fecha	04	10	2019

Al presente formato se le debe anexar certificación bancaria.

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUT — Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto [1][3] Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14505139665

(415)7707212489984(8020) 000001450513966 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900006369	4	Impuestos de Bogotá [3][2]	

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social: G3 INGENIEROS LTDA

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: CR 15 85 29 ED CHICALA O F 403

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
presidencia@g3ingenieros.com		3577841	3132621785

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
7020	19820702	7110	19820702		4290	4112

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 42- Obligado a llevar contabilidad
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
37- Obligado a Facturar Electrónicamente

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: [0] — 61. Fecha: 2019/04/01

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:

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 11-07-2019 08:26:43AM

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa G3 INGENIEROS LTDA identificado(a) con NIT 9000063694 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 081397929 desde el 03 de diciembre de 2009, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 26 de febrero de 2019, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota