Contrato No.	**ADRES-CPS-699-2023**		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	NELSON ANDRÉS BUSTAMANTE RIVEROS		
Nombre del Supervisor (E)	**ALISSON VALENTINA PINEDA**	**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**	1/10/2023	**Hasta**	31/10/2023
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 octubre de 2023 se realizó la ejecución de dos (2) actas de notificación personal; veinticuatro (24) oficios de citación para notificaciones personales, una (1) comunicación de una resolución; una (1) constancia de ejecutoria; ochenta y ocho (88) oficios de notificaciones electrónicas, una (1) respuesta en pdf comunicación oficial externa y once (11) avisos, de los actos administrativos enviados por las diferentes dependencias de la ADRES, con el fin de dar cumplimiento a la presente obligación. En total se crearon 128 radicados.	Se relacionan los radicados generados en base de Excel y se adjunta documentación en Carpeta Comprimida. 20231222262791 20231222262801 20231222262811 20231222262821 20231222262831 20231222262841 20231222262851 20231222262861 20231222262871 20231222263261 20231222263351 20231222263521 20231222263621 20231222248851 20231222254961 20231222254971 20231222254981 20231222254991 20231222255001 20231222255011 20231222255021 20231222255031	N/A

			20231222255041 20231222255051 20231222255061 20231222255071 20231222255081 20231222255561 20231222255571 20231222255581 20231222255591 20231222255601 20231222255611 20231222255621 20231222255631 20231222255641 20231222255651 20231222255661 20231222255671 20231222256021 20231222231391 20231222230861 20231222225791 20231222226411 20231222226421 20231222226431 20231222226801 20231222226811 20231222134801 20231221930171 20231221930181 20231221930191 20231221930201 20231221930211 20231221930221 20231221930231 20231221930241 20231221910851 20231221910861 20231221910871 20231221910881 20231221910891 20231221910901 20231221910911 20231221910921 20231221910931 20231221910941 20231221910951 20231221877711 20231221877721 20231221877731 20231221877741 20231221877751 20231221877761 20231221877771 20231221877781 20231221877791	

			20231221877801 20231221877811 20231221877821 20231221877831 20231221877841 20231221877851 20231221877861 20231221877871 20231221877881 20231221877891 20231221877901 20231221877911 20231221877921 20231221877931 20231221877941 20231221877951 20231221877961 20231221877971 20236303118052 20231221782761 20231221809001 20231221818891 20231221857971 20231221862181 20231221862191 20231221862201 20231221862211 20231221862221 20231221862231 20231221862241 20231221862251 20231221862261 20231221862271 20231221862281 20231221862291 20231221862301 20231221862311 20231221862321 20231221877631 20231221877641 20231221877651 20231221877661 20231221877671 20231221626881 20231221615181 20231221598031 20231221598041 20231221598051 20231221598061 20231221603831 20231221603981	
2	De la información remitida por las áreas revisar que los actos administrativos cuenten con las direcciones de los terceros.	Para el cumplimiento de esta Obligación, durante los días de ejecución del mes de octubre de 2023 se verificó el contenido de	N/A	N/A

	(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.	las ciento veintiocho (128) resoluciones a notificar antes de enviar las correspondientes citaciones y/o notificaciones.		
3	Proyectar los documentos requeridos para adelantar el proceso de notificación, desde la citación hasta la publicación en la página web de la ADRES	dos (2) actas de notificación personal; veinticuatro (24) oficios de citación para notificaciones personales, una (1) comunicación de una resolución; una (1) constancia de ejecutoria; ochenta y ocho (88) oficios de notificaciones electrónicas, una (1) respuesta en pdf comunicación oficial externa y once (11) avisos, de los actos administrativos enviados por las diferentes dependencias de la ADRES, con el fin de dar cumplimiento a la presente obligación. En total se crearon 128 radicados.	Se adjunta listado en Excel de los proyectos de notificaciones, enviados para la firma del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica a través del revisor 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 octubre de 2023, se adelantó el proceso de notificación de ciento veintiocho (128) Resoluciones 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 octubre de 2023, se reportó a los contratistas encargados de las bases todas las actividades realizadas respecto de las notificaciones efectuadas, mediante la base de Excel.	Se adjunta base en Excel con el reporte de las notificaciones.	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 octubre de 2023, se organizó una carpeta particular en Excel en el cual se reportaron todas las actividades de los ciento veintiocho (128) tramites de notificación encomendados y se llevó un control de las notificaciones realizadas.	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 octubre de 2023, se siguieron todas las acciones, políticas y medidas impartidas por el jefe de la Oficina Asesora Jurídica, 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 octubre de 2023, se realizaron todas las actividades asignadas de conformidad con el objeto contractual.	Se adjuntan evidencias de asistencia a las reuniones llevadas a cabo en el mes de octubre de 2023	Se pone de presente que según devolución de la cuenta de cobro están pendientes por entregar 5 constancias, 28 soportes de ID, 38 radicados y 67 trámites pendientes de gestión de notificación. A esta observación efectuada por la supervisora del contrato, se aclara que: las constancias se gestionaran una vez se informe por parte del área si es del caso, la interposición de recursos, o se venzan los términos, por lo cual se pasará el reporte en la cuenta de cobro del mes de noviembre de 2023; respecto de los 28 soportes de ID, se informa que

				esto se encuentra en el Orfeo cargado desde el 27 de Octubre de 2023; los 38 radicados, estos ya se encuentran radicados en Orfeo desde el 26 de octubre de 2023 y en gestión de envío a 472, una vez se tenga el ID correspondiente se cargará el Orfeo, téngase en cuenta que el trámite no se efectúa en un solo día sino que se radica, luego se envía a firma, luego se envía a 472, luego se descarga el acuse y este luego se carga al Orfeo, por lo cual esto toma varios días y fue imposible desde el 26 al 31 tener los ID de estos radicados, los 67 trámites pendientes de gestión de notificación ya se encuentran radicados (31 de octubre) y en trámite de envío a firma, y se pasarán para cobro en la cuenta del mes de noviembre de 2023, de conformidad con lo indicado en la devolución de la cuenta de cobro. Lo que no se alcanzó a gestionar hasta el 31 de octubre, bien sea porque están en términos o

				pendiente de que el área informe sobre la interposición de recursos, lo que se asignó del 27 al 31 de octubre de 2023 por estar dentro del plazo establecido de cinco (5) días hábiles en cada correo de la asignación también se informará en la cuenta del mes de noviembre de 2023, de conformidad con la instrucción dada en la cuenta de cobro. Todo esto se aclara con el fin de evitar que se inicie un incumplimiento de las obligaciones contractuales, advertido por la supervisora del contrato.

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

Firma del Contratista
Fecha: 9/11/2023

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
$29.830.794	$ 14.347.191,40	$ 4.261.542	$0 COP	$11.222.060,60

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	71240478	$214.700	1/09/2023	30/09/2023	19/10/2023
Pensión	71240478	$274.800	1/09/2023	30/09/2023	19/10/2023
ARL	71240478	$9.000	1/09/2023	30/09/2023	19/10/2023

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	Las obligaciones de los días 27 al 31 de octubre de 2023 que están en gestión se reportaran en la cuenta de cobro del mes de noviembre de 2023, no obstante, se informa que están pendientes por entregar 5 constancias que se gestionaran una vez se informe por parte del área si es del caso, la interposición de recursos, o se venzan los términos, por lo cual se pasará el reporte en la cuenta de cobro del mes de noviembre de 2023; respecto de los 28 soportes de ID solicitados en las observaciones a la cuenta de cobro enviada para tramite, se informa que esto se encuentra en el Orfeo cargado desde el 27 de Octubre de 2023; los 38 radicados, estos ya se encuentran radicados en Orfeo desde el 26 de octubre de 2023 y en gestión de envío a 472, una vez se tenga el ID correspondiente se cargará el Orfeo, los 67 trámites pendientes de gestión de notificación ya se encuentran radicados (31 de octubre) y en trámite de envío a firma, y se pasarán para cobro en la cuenta del mes de noviembre de 2023, de conformidad con lo indicado en la devolución de la cuenta de cobro. Lo que no se alcanzó a gestionar hasta el 31 de octubre, bien sea porque están en términos o pendiente de que el área informe sobre la interposición de recursos, lo que se asignó del 27 al 31 de octubre de 2023 por estar dentro del plazo establecido de cinco (5) días hábiles en cada correo de la asignación también se informará en la cuenta del mes de noviembre de 2023.
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:

PINEDA LOPEZ ALISSON VALENTINA

Firmado digitalmente por PINEDA LOPEZ ALISSON VALENTINA
Fecha: 2023.11.09 14:25:09 -05'00'

ALISSON VALENTINA PINEDA LÓPEZ
Asesora Dirección General - Supervisora

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES

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. Alisson Valentina Pineda López

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 9/11/2023

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

CIUDAD: Bogotá D.C.

FECHA: 09/11/2023

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: 01/10/2023 **HASTA:** 31/10/2023

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., 09 de noviembre 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. 09 de noviembre 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.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	19/10/2023	71240478	$532.900	

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	7	1.600	0	214.700	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	7	2.000	0	274.800	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	7	100	9.000			89	9.000	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	7	300	34.400	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	214.700
Pensión	1	272.800	274.800
Riesgos Laborales	1	8.900	9.000
CCF	1	34.100	34.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	528.900	532.900

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**	**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.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-09	2023-09	I	19/10/2023	71240478	$532.900	

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **15/05/2023**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
SEÑORES 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14892597101

(415)7707212489984(8020) 000001489259710 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1068972453	1	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1068972453	2004 12 06

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Choachí 181

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 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

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
110841	3012580017	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6910	2012-07-27	9007	2018-09-18	5920	1820	2421	

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	49																								

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 2023 - 01 - 31 / 14 : 53: 49

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO