CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: REALIZAR INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA MEDIANTE EL QUE SE REALICE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y EQUIPOS DE LA CÁRCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES ADMINISTRADA POR LA SDSCJ

Tipo	INTERVENTORIA	Cédula o Nit:	**NIT 901463604**
Contratista	**Clemente Alfredo Buitrago S.A.S.**		

Fecha Suscripción	21-12-2022	Fecha Acta Inicio	23-01-2023	Fecha Terminación	22-08-2023
Valor Contrato	**$165,373,832.00**	Plazo Ejecución	7 Meses Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación		

Período certificado: **Entre el 01 de julio de 2023 y el 31 de Julio de 2023**

FACTURA ELECTRONICA No	**CABA 13**	Fecha:	**15/08/2023**	**$25,660,302**

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

Año	UE	RP No	CDP No	Rubro	Fte-Det Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2022	**01**	**2768**	**1167**	3-3-01-16-03-47-7765-000-Mejoramiento y protección de derechos de la población privada de la libertad en Bogotá	1-100-F001-21206002	O2320-20200-5040254290-Servicios generales de construcción de otras obras de ingeniería civil	**$25,660,302**	$4,097,023	$21,563,279
						TOTAL CERTIFICADO	**$25,660,302**	**$4,097,023**	**$21,563,279**

Valor en letras: Veinticinco Millones Seiscientos Sesenta Mil Trescientos Dos Pesos M/Cte. ($25,660,302.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$122,845,132.00**	**Presente Certificación:**	**$25,660,302.00**	**Saldo Contrato:**	**$42,528,700.00**

Declaración: Con su firma el supervisor y/o interventor del contrato, convenio, orden, (según lo que corresponda), certifica bajo su entera responsabilidad, que el contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto, con las obligaciones pactadas y con las demás condiciones, aprobando los documentos físicos y/o magnéticos recibidos (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al sistema general de seguridad social y demás soportes), los cuales se ajustan a las condiciones y requisitos establecidos en la cláusula forma de pago, los requisitos de ley e Instructivo de Pagos (I-GF-1) de la Dirección Financiera, autorizando el pago de acuerdo con los soportes anexos y los remitidos al expediente contractual correspondiente.

OBSERVACIONES: Se adjunta Factura CABA 13 y demás documentos soporte

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Sopo Solano Rafael Mauricio

Cargo: Director De Recursos Fisicos Y Gestion Documental

Firma(s) del (los) Supervisor(es)

Elaborado por: Diana Martínez. Revisó: Eric Elias

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado CAA8587C6FB800EEFF58C42BBF557708

Bogotá D.C., 14 de agosto de 2023

CABA-SDSCJ-079-2023

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
DR. MAURICIO SOPO
Dirección de Recursos Físicos y Gestión Documental
Av. Calle 26 No. 57-41
Torre 7 piso 13

REF.: Contrato De Interventoría No. SCJ-2142-2022 CUYO OBJETO ES: "REALIZAR INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA MEDIANTE EL QUE SE REALICE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y EQUIPOS DE LA CÁRCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES ADMINISTRADA POR LA SDSCJ

Asunto: Remisión acta parcial de interventoría No. 07

Cordial saludo,

En cumplimiento a nuestras obligaciones derivadas del contrato de referencia, nos permitimos remitir respetuosamente el **Acta parcial de interventoría No. 7** para el periodo comprendido entre el 1 de julio al 30 de julio de 2023

Por lo anterior, se adjunta la siguiente información para su respectiva revisión y aprobación:

- Factura Electrónica de venta CABA12 ($ 13.352.595,00)
- Autorización numeración de facturación
- Registro información tributaria – RIT
- Certificación pago parafiscales y planillas
- Documentos contadora Pública.
- Certificación bancaria para desembolso.
- Registro único tributario – RUT

De antemano, agradezco la atención a la presente y quedamos atentos a sus comentarios

Cordialmente,

ING. CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO A.
Representante Legal
CABA INTERVENTORÍA S.A.S

Copia: Archivo
Anexo: PDF - 13 folios

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS
NIT 901,463,604-3
CABA INTERVENTORIA SAS

RESPONSABLE DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA 7112
Calle 45a N 51 47 Tel: 6017530396
E-mail: civilcoempresarial@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CABA 13

RESOLUCION DIAN No.18764044528941 FECHA: 16/02/2023
NUMERACIÓN DE AUTORIZADA DEL No. CABA 1 AL CABA 100 VIGENCIA 12 MESES.

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	Señor (ES):
15 | 08 | 2023	14 | 09 | 2023	SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURUDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

NIT O C.C.	Dirección:	Ciudad:	Tel:	Forma de Pago:
899999061-9	Av Dorado 57 83	BOGOTÁ	3779595	CREDITO

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
01	1	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. SCJ-2142-2022 ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA No. 7 PERIODO DEL ACTA CORRESPONDIENTE: DEL 01 DE JULIO DE 2023 AL 31 DE JULIO DE 2023 CONTRATO DE INTERVENTORIA No SCJ-2142-2022 OBJETO: CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE CONTRATO DE OBRA MEDIANTE EL QUE SE REALICE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y EQUIPOS DE LA CÁRCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES ADMINISTRADA POR LA SDSCJ. NOTA: TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE No. 210 040 21835 DEL BANCO CAJA SOCIAL	$21,563,279	$21,563,279

SON
VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS DOS PESOS MCTE

SUB-TOTAL $	$21,563,279
I.V.A $	$4,097,023
TOTAL $	**$25,660,302**

NOTA: Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Artículo 774 del Código de Comercio.

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO

Fecha G. 15/08/2023 4:15:29 p. m.

Fecha Ex. 15/08/2023 4:15:29 p. m.

CUFE f1e52375dd0e9f51176424b9a70dad214f3caf0a9aa6006502c4af88c696daedaa7594b20a1d22f1ef06388ac9a14d63

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764044528941

(415)7707212489984(8020) 001876404452894 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 6 3 6 0 4	3				

11. Razón social
CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CL 45 A 51 47

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-02-16 / 09:39:03 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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

1001. Apellidos y nombres BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 19483980 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

997. Fecha formalización 2023-02-16 09:39:03

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764044528941

(415)7707212489984(8020) 001876404452894 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 6 3 6 0 4	3				

11. Razón social

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS CL 45 A 51 47	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CABA	1	100	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:22/06/2021

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 901463604	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 45 A 51 47 Teléfonos: 3103450248

Dirección electrónica: licitacionescivilco@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 16/06/2021 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 01/01/2021

Matrícula Mercantil:03348148 Fecha inicio de Actividades: 05/03/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4290 - Construcción de otras obras de ingeniería civil

Actividad 2: 4312 - Preparación del terreno

Actividad 3: 71121 - Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
05/03/2021	C.C.	19483980	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

SYSTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS CO18/8129

Bogotá D.C, Agosto 11 del 2023.

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO**, identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 19.483.980** expedida en la ciudad de Bogotá, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO S.A.S** Con **Nit. 901.463.604-3**, y **ANGELICA MARIA GUERRERO GARCIA** Identificada con cedula **N° 1.110.116.924 de Dolores y TP 236059-T** en calidad de Contador, Manifestamos que la empresa ha cumplido en el, con los pagos al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de fondos de pensiones y Cesantías -AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y servicio Nacional de Aprendizaje, señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
Representante legal
CABA INTERVNETORIA S.A.S
C.C 19.483.980 de Bogotá

ANGELICA MARÍA GUERRERO G.
CONTADORA PÚBLICA
C.C 1.110.116.924 de Bogotá
T.P 236059-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901526647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CYC 2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 45 A 51 47	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1107168675**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1412415000		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 304.000	$ 400	$ 304.400
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 304.000	$ 400	$ 304.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.488.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 1.488.000	$ 1.800	$ 1.489.800
SUBTOTALES:										**$ 2.096.000**	**$ 2.600**	**$ 2.098.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 700.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 700.000	$ 900	$ 0	$ 700.900
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 237.500	$ 300	$ 0	$ 237.800
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 350.000	$ 500	$ 0	$ 350.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 350.000	$ 500	$ 0	$ 350.500
SUBTOTALES:													**$ 1.637.500**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 1.639.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 912.000	$ 912.000	$ 1.100	$ 0	$ 913.100
SUBTOTALES:									**$ 912.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 913.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 524.000	$ 700	$ 524.700
SUBTOTALES:			**$ 524.000**	**$ 700**	**$ 524.700**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 393.000	$ 500	$ 393.500
PASENA	PASENA - SENA	5	$ 262.000	$ 400	$ 262.400
SUBTOTALES:			**$ 655.000**	**$ 900**	**$ 655.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1019113925	PINILLA NEIZA BRALLAN JOHAN	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO		NO		30																230201-PROTECCION	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.900.000	$ 237.500	$ 0	$ 237.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.900.000		$ 132.300	30	$ 1.900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 76.000	$ 38.000	$ 57.000	$ 0	$ 0
2	CC 1070919855	PUENTES RONCANCIO YOJAN ESTIVE	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO		NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.900.000	$ 237.500	$ 0	$ 237.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.900.000		$ 132.300	30	$ 1.900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 76.000	$ 38.000	$ 57.000	$ 0	$ 0
3	CC 12126933	HERNANDEZ USECHE JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.800.000		$ 194.900	30	$ 2.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 112.000	$ 56.000	$ 84.000	$ 0	$ 0
4	CC 79426595	PATIÑO BARAJAS JAIME	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.800.000		$ 194.900	30	$ 2.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 112.000	$ 56.000	$ 84.000	$ 0	$ 0
5	CC 8748566	LEMUS CARDENAS LUIS ABELARDO	DEPEND		$ 3.700.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.700.000	$ 592.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 592.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.700.000	$ 462.500	$ 0	$ 462.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.700.000		$ 257.600	30	$ 3.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 148.000	$ 74.000	$ 111.000	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 5.832.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901463604
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 45 A # 51 - 47	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1107375042**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		9					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1110152200	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 400.000	$ 4.100	$ 404.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 704.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 0	$ 704.000	$ 7.200	$ 711.200
230301	230301-PORVENIR	4	$ 860.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.800	$ 0	$ 860.800	$ 8.800	$ 869.600
SUBTOTALES:										**$ 1.964.800**	**$ 20.100**	**$ 1.984.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 100.000	$ 1.100	$ 0	$ 101.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 148.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 148.000	$ 1.500	$ 0	$ 149.500
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 148.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 148.000	$ 1.500	$ 0	$ 149.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 500	$ 0	$ 46.400	$ 500	$ 0	$ 46.900
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 48.800	$ 0	$ 500	$ 0	$ 48.800	$ 500	$ 0	$ 49.300
SUBTOTALES:													**$ 491.200**	**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 496.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 683.500	$ 683.500	$ 7.000	$ 0	$ 690.500
SUBTOTALES:									**$ 683.500**	**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 690.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	$ 368.400	$ 3.800	$ 372.200
SUBTOTALES:			**$ 368.400**	**$ 3.800**	**$ 372.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES														
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.483.980**

BUITRAGO AMARILLO

APELLIDOS

CLEMENTE ALFREDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1962**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

20-OCT-1980 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00248363-M-0019483980-20100805 0023252704A 1 1200878319

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

236059-T



ANGÉLICA MARÍA
GUERRERO GARCIA
C.C. 1110116924
RES. INSCRIPCION 47 DEL 12/01/2018
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

241944 258797

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.116.924

GUERRERO GARCIA
APELLIDOS

ANGELICA MARIA
NOMBRES

Angélica Ma Guerrero
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1989
COLOMBIA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

20-ABR-2007 DOLORES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2904300-63161131-F-1110116924-20070718 01536 07199A 02 229099500

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 1 3 4 7 B D 0 A 4 2 1 1 A C 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANGÉLICA MARÍA GUERRERO GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110116924 de DOLORES (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 236059-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Banco Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS *Identificado con* *NI9014636043*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0125 PABLO VI, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No.	:	*21004021835*
Fecha de Apertura	:	*23 de junio de 2021*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0125 PABLO VI de la ciudad de BOGOTA, el día jueves, 23 de marzo de 2023.

Cordialmente,

Efectuado por:
J0L7Q4A5 - JENNIFER ANDREA LAITON QUIROGA

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social Establecimiento Bancario

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14883833721

(415)7707212489984(8020) 000001488383372 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CABA INTERVENTORIA SAS

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 45 A 51 47

42. Correo electrónico civilcoempresarial@gmail.com

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

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
7 1 1 2	2 0 2 1 0 1 0 1	4 3 1 2	2 0 1 2 0 1 0 2	4 2 9 0		

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	4 8																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 - 12 - 19 / 11 : 22: 54

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 BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO