Nancy
969

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Radicado Nº I-2019-87632
Fecha: 07-10-2019 - 16:56
Folios: 25 Anexos: 1 CD
Radicador: LUIS ENRIQUE CAMPOS TORRES - 4300
Destino: 4300 - DIRECCIÓN DE CONSTRUCCIÓN Y CONSERVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co opción CONSULTA TRÁMITE con el codigo de verificación: QIK80

Bogotá, Octubre 7 de 2019

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

ASUNTO: LISTADO ACTA PARCIAL No.7 (MENSUAL) CONTRATO DE INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.883206-2019.

Para su revisión y trámite respectivo, adjunto los siguientes documentos para el trámite del acta parcial No. 7 del contrato de Interventoría No CO1.PCCNTR.883206-2019.

1. Oficio remisión del acta
2. Recibo a satisfacción.
3. Acta parcial 7
4. Aportes parafiscales
5. FURC
6. RUT
7. Factura
8. Resolución DIAN
9. Certificación Cuenta
10. CD

Cordialmente,

ARQ. LUIS ENRIQUE CAMPOS TORRES
Apoyo a la Supervisión Contrato de Interventoría No. CO1.PCCNTR.883206-2019
Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos SED

Preparó: Arq. Luis Enrique Campos Torres. Supervisor. DCCEE - SED

07 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

ALCALDIA MAYOR BOGOTA D C Secretaria EDUCACION

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL

DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

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

RADICADO INTERNO: 969 Oc ZZ113 19

21 OCT 2019

Hora | Fecha | Folios

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?		No.	883206/19	Fecha:	28	3	2019		
Contratista	CONSORCIO INTERDESARROLLO			NIT	C.C.	No.	900.900.069-4				
Dirección :	CRA. 42 No. 24A - 54			Teléfonos	3003053						
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		Anexe Formulario diligenciado			

2, Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	0	5	8	2	0	0	5	4	1	9						Banco	BANCO BBVA	Ahorros		Corriente	X

3- Información Tributaria

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			

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

a) PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de Interventoria, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del 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. b) PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA: Corresponderá al CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de Interventoria. 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 Interventoria. c) LIQUIDACIÓN: El porcentaje 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 Interventoria, previo cumplimiento de las siguientes actividades:

Fecha Acta de Inicio	10	05	2019	Adición		→	Adición No.		→	Fecha				→	Valor adición				
Valor compromiso inicial	$ 161,126,000.00			Valor adición(es)											Valor total compromiso	$ 161,126,000.00			

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago Final		Pago Parcial No.	7	Período:	De	Fecha	09	08	2019	Vr. Aporte del período (Salud + Pensión) solo para prestación de Servicios - Personas Naturales							
							A:	Fecha	09	08	2019								
Recibo a Satisfacción No	883206/6	→	Fecha	09	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
2607	484-REND.FINANCIEROS SGP CALIDAD	3311501071046020O1 - Diseño, construcc.e interv. estudios y/o ejec.obras de infraestruc.	$ 10,070,375.00		$ 10,070,375.00
		AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DE 5 DE JULIO DE 2007			$ 0.00
Valor en Letras	DIEZ MILLONES SETENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L			Valor a Pagar	$ 10,070,375.00

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:	NANCY STELLA TORRES VARELA			Vo.Bo. Interventor o profesional designado		
Cargo de quien elabora:	PROFESIONAL CONTRATISTA DCCEED					
Fecha elaboración	18	10	2019	Ext: 3147	Fecha aprobación	18 10 19

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA

9- Devolución

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

OTC-IF001 - VERSION GACS

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

HORARIO DE RADICACION		PROGRAMACION PAC	TERCEROS	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
		Vo.Bo. FUNCIONARIO QUE PROGRAMO		PENSION	SALUD	ARL	SEGURIDAD SOCIAL
LUNES A VIERNES 1:00 AM A 4:00 PM	Vo.Bo.	CAROLINA GONZALEZ		MIN. 12.5% DEL 40%	MIN. 16% DEL 40%	MIN. 0.522% DEL 40%	$ 0.00

#CiudadEducadora

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Bogotá D.C. Octubre 7 de 2019

RECIBO A SATISFACCIÓN

Atentamente me permito certificar que el consorcio INTERDESARROLLO con NIT 900.900.069-4, cumplió con las obligaciones contractuales derivadas del Contrato de Interventoría Nº CO1.PCCNTR.883206-2019, 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 mensual sobre el 50% del contrato de interventoría igual al número de meses de plazo del contrato de mejoramientos grupo 6, denominado como Acta Parcial No 7, del periodo 10 de Agosto de 2019 al 9 de Septiembre de 2019. De igual modo fue recibido a satisfacción por esta supervisión y el apoyo a la supervisión.

Cordialmente,

Arq. JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA
Apoyo a la Supervisión Contrato CO1.PCCNTR.883206-2019
Director de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativo
Secretaría de Educación del Distrito.

Arq. LUIS ENRIQUE CAMPOS TORRES
Apoyo a la Supervisión Contrato CO1.PCCNTR.883206-2019
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. 7

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. C01.PCCNTR.883206 DEL 28 DE MARZO DE 2019

ACTA CORRESPONDIENTE AL MES DE: 10 DE AGOSTO DE 2019 - 09 SEPTIEMBRE DE 2019

FECHA RADICACION:

CONTRATISTA : CONSORCIO INTERDESARROLLO

DIRECCION : CARRERA 42 No. 24 A- 54

C.C. ó NIT : 900.900.069-4

TELEFONO : 3003053

APOYO A LA SUPERVISIÓN : JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA

DIRECCION : AVENIDA EL DORADO No. 66-63

C.C. ó NIT : 899.999.061-19

TELEFONO : 324 10 00

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 : COLEGIO LLANO ORIENTAL, MARCO ANTONIO CARREÑO, RODRIGO ARENAS BETANCUR, FERNANDO MAZUERA, VAN UDEN, PORFIRIO BARBAJACOB, GERMAN ARCINIEGAS, VILLEMAR EL CARMEN, BENJAMIN HERRERA, LA CONCEPCION, EL PORVENIR, SORRENTO, JOSE JOAQUIN CASAS

LOCALIZACION : BOSA, PUENTE ARANDA, FONTIBON

VR. INICIAL : $ 161.126.000,00

ANTICIPO

VR. ADICIONAL : $ 14.769.883,00

VR. FINAL DTO : $ 175.895.883,00

PLAZO INICIAL : OCHO (8) MESES

FECHA INICIACION : MAYO 10 DE 2019

FECHA TERMINAC.INICIAL : ENERO 09 DE 2020

PLAZO ADICIONAL : 22 DIAS

TIEMPO SUSPENDIDO : N/A

PLAZO TOTAL : OCHO (8) MESES + 22 DIAS

FECHA FINAL : ENERO 31 DE 2020

A PAGAR $ 10.070.375,00 DIEZ MILLONES SETENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES

DISP.	FECHA	REG.	FECHA	VALOR REGISTRO	SALDO REGISTRO	VR. REG.AFECTAR	NUEVO SALDO REG.
1379	25-ene-19	2607	28-mar-19	$ 161.126.000,00	$ 113.442.373,00	$ 10.070.375,00	$ 103.371.998,00
2325	28-jun-19	4295	30-ago-19	$ 14.769.883,00			
	TOTALES			$ 175.895.883,00	$ 113.442.373,00	$ 10.070.375,00	$ 103.371.998,00

INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO DE REGIMEN

REGIMEN COMUN [X]

REGIMEN SIMPLIFICADO [ ]

AUTORETENEDOR [ ] RESOLUCION N° _____

GRAN CONTIBUYENTE [ ] RESOLUCION N° _____

ICA [X] CODIGO 7110

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

BANCO: BANCO BBVA SUCURSAL: Carrera 40 No 24A-81 CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ] CTA. N°: 189-564931-11

BALANCE GENERAL ACTUALIZADO

CONDICIONES ORIGINALES

ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
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, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente.	MES	8,0	$ 8.462.500,00	$ 67.700.000,00
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 Interventoria.	%	100%	$ 54.160.000,00	$ 54.160.000,00
3	10% DE LIQUIDACION	UN	1,00	$ 13.540.000,00	$ 13.540.000,00
	COSTO DIRECTO				$ 135.400.000,00

CONSULTORIA EJECUTADA

	PRESENTE ACTA		ACUMULADO ANTERIOR		ACUMULADO ACTUAL		
	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VR. EJECUTADO	% EJEC.
1	1,00	$ 8.462.500,00	3,00	$ 25.387.500,00	4,00	$ 33.850.000,00	50,00%
2			27,11%	$ 14.682.776,00	27,11%	$ 14.682.776,00	27,11%
3							
		$ 8.462.500,00		$ 40.070.276,00		$ 48.532.776,00	35,84%

MODIFICACION No. 1

ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PAGO MENSUAL 30%	MES	1,00	$ 6.205.833,00	$ 6.205.833,00
2	PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA 60%	%	100%	$ 4.964.666,40	$ 4.964.666,40
3	LIQUIDACION 10%	UN	1,00	$ 1.241.166,60	$ 1.241.166,60
	COSTO DIRECTO				$ 12.411.666,00

CONSULTORIA ADICIONAL EJECUTADA

	PRESENTE ACTA		ACUMULADO ANTERIOR		ACUMULADO ACTUAL		
	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VR. EJECUTADO	% EJEC.

RESUMEN EJECUTIVO

VALOR TOTAL DIRECTO		$ 147.811.666,00		$ 8.462.500,00		$ 40.070.276,00		$ 48.532.776,00	32,83%
IVA SOBRE COSTO DIRECTO	19%	$ 28.084.217		$ 1.607.875,00		$ 7.613.352,44		$9.221.227,44	32,83%
VALOR TOTAL INCLUIDO IVA		$ 175.895.883		$ 10.070.375,00		$ 47.683.628,44		$57.754.003,44	32,83%
AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006						$ 1,44		$ 1,44	
VALOR A PAGAR EN ACTA				$ 10.070.375,00		$ 47.683.627,00		$ 57.754.002,00	32,83%
SALDO A FAVOR DE LA ADMINISTRACION		118.141.881,00		PRESENTE ACTA		ACUMULADO ANTERIOR		ACUMULADO ACTUAL	

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

CONSORCIO INTERDESARROLLO
900.900.069-4
JORGE ALVARO SANCHEZ BLANCO
79.795.874

JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA
SUPERVISOR
C.C. 79.541.315

ARQ LUIS ENRIQUE CAMPOS TORRES
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 79.488.430

CONSORCIO INTERDESARROLLO

NIT : 900,900,069 - 4
CRA 42 24 A 54
3003053 -
BOGOTA - COLOMBIA

FACTURA DE VENTA

- - 184

Señores	SECRETARIA DE EDUCACIÓN		
NIT	899,999,061 - 9	Teléfono	3241000
Dirección	AV EL DORADO 66 63	Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
2019-09-02	2019-10-02

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
4130300000	ACTA DE PARCIAL NO.7 DE INTERVENTORIA		.00	.00	8,462,500.00

Total Bruto	8,462,500.00
IVA	1,607,875.00
Total a Pagar	$ 10.070.375,00

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Nacionales Cuota 1 F - 001- 184 Vence el 2019-10-02 10.070.375,00

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Setenta Mil Trescientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Acta de Parcial No.7 de Interventoría

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.883206-2019 DE MARZO 28 DE 2019 "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. "

Según la Cláusula 2.6 Forma de pago: contrato No. CO1.PCCNTR.883206-2019 DE MARZO 28 DE 2019 EL valor del contrato será pagado por la Secretaría 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 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, 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 Interventoría 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 productos 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 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) LIQUIDACIÓN: Corresponderá al DIEZ POR CIENTO (10% El porcentaje restante del valor de la interventoría 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.

La presente factura corresponde al pago mensual comprendido entre el 10 de julio al 9 de agosto de 2019 $ 8.462.500,00

+IVA $ 1.607.875,00

Costo total $ 10.070.375,00

CONSORCIADOS : JORGE ALVARO SANCHEZ BLANCO porcentaje de participación:50%

ARM CONSULTING LTDA porcentaje de participación: 50%

Gracias por preferirnos

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número de Resolución 18762015599421 aprobado en 2019-07-09 prefijo - desde el número 151 al 200**
Regimen Común - Actividad Económica 7110 Tarifa 000.690

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo 830.048.145-8

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 deAbrl de 2009

RECIBIDO POR:

Hora		Fecha				Folios	

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?		No.	883206/19				Fecha:	28	03	2019	
Contratista	CONSORCIO INTERDESARROLLO			NIT	X	C.C.		No.	900,900,069				
Dirección :	CARRERA 42 No. 24 A- 54			Teléfonos	7029693								
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	5	8	2	0	0	5	4	1	9					Banco	BANCO BBVA	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			

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	X	Corriente	

Firma contratista

Fecha	05	09	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

CONSORCIO INTERDESARROLLO
NIT: 900.900.069 – 4

jasb
Jorge Álvaro Sánchez B.
Desarrollo Integral de Proyectos

Carrera 42 # 24A - 54
Tel. +57 (1) 300 3053
Cel. +57 (1) 300 264 6654
info@jasb.com.co
Bogotá D.C. - Colombia
Codigo Postal: 111321
Más de 50 años entregando paz

CERTIFICACIÓN PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

JORGE ÁLVARO SÁNCHEZ BLANCO identificado con C.C. No. 79.785.874 expedida en Bogotá y LUISA FERNANDA CHAVES HERRERA identificado con C.C. No.1.014.180.022 expedida en Bogotá, en nuestra calidad de Representante Legal y Contador Público del Consorcio Interdesarrollo con NIT 900.900.069 – 4 respectivamente, luego de examinar los Estados Financieros, de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certificamos que el Consorcio Interdesarrollo, no tiene personal a cargo directo (por nómina) y por tal motivo no está obligado al pago de seguridad social y parafiscales.

En la distribución de funciones entre los consorciados, se asignó al consorciado Jorge Álvaro Sánchez Blanco para realizar la contratación del personal a través de contratos de prestación de servicios necesario para la ejecución contractual, lo que nos permite certificar los pagos correspondientes a los últimos seis (06) meses anteriores contados a partir de la emisión de la presente certificación, por los conceptos de honorarios, salud, pensiones y riesgos profesionales, en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 18 de la Ley 1122 del 2007, Decreto 723 de 2013 y artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Asimismo, certificamos que el Consorciado JORGE ÁLVARO SÁNCHEZ BLANCO se acoge a lo dispuesto en el artículo 107 del Estatuto Tributario, efectuando las deducciones a los Ingresos por las expensas que se generan por la ejecución del contrato.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24, Decreto 2236 de 1999, artículo 135 de la Ley 1753 del 2015 y Decreto 1273 de 2018.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., para ser presentada a la **SECRETARIA DE EDUCACIÓN**, a los dos (02) días del mes de septiembre de 2019.

JORGE ÁLVARO SÁNCHEZ BLANCO
Representante Legal
CONSORCIO INTERDESARROLLO

LUISA FERNANDA CHAVES
C.C 1.014.180.022 DE BOGOTA
TP Nro. 191961-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3C67D054EF9EDB6

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 **LUISA FERNANDA CHAVES HERRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1014180022 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 191961-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2019 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

191961-T

LUISA FERNANDA
CHAVES HERRERA
C.C. 1014180023

RESOLUCION INSCRIPCION 1182 FECHA 16/07/2014
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

04181

JORGE ÁLVARO SÁNCHEZ BLANCO
NIT: 79.785.874-6

jasb
Jorge Álvaro Sánchez B.
Desarrollo Integral de Proyectos

Carrera 42 # 24A - 51
Tel. +57 (1) 300 3053
Cel. +57 (1) 300 264 6654
info@jasb.com.co
Bogotá D.C. - Colombia
Código Postal: 111321
Más de 50 años consintiendo país

CERTIFICACIÓN PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

JORGE ÁLVARO SÁNCHEZ BLANCO identificado con C.C. No. 79.785.874 expedida en Bogotá y LUISA FERNANDA CHAVES HERRERA identificado con C.C. No. 1.014.180.022 expedida en Bogotá, en nuestra calidad de Persona Natural (Contratista) y Contador Público respectivamente, luego de examinar los Estados Financieros, de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certificamos que JORGE ÁLVARO SÁNCHEZ BLANCO no tiene personal a cargo directo (por nómina) vinculado al proyecto y que nos encontramos al día en los pagos de los honorarios.

Asimismo, certificamos el pago del Contratista y los de todo el personal vinculado al proyecto los cuales están contratados por la modalidad de prestación de servicios, que se realizaron durante el período comprendido a los últimos seis (6) meses anteriores a la expedición de la presente certificación, por los conceptos de salud, pensiones y riesgos profesionales, en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 18 de la Ley 1122 del 2007, Decreto 723 de 2013 y artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

De igual forma, nos permitimos manifestar que JORGE ÁLVARO SÁNCHEZ BLANCO se acoge a lo dispuesto en el artículo 107 del Estatuto Tributario, efectuando las deducciones a los Ingresos por las expensas que se generan por la ejecución del contrato.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24, Decreto 2236 de 1999, artículo 135 de la Ley 1753 del 2015 y Decreto 1273 de 2018.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., para ser presentada a la **SECRETARIA DE EDUCACIÓN**, a los dos (02) días del mes de septiembre de 2019.

JORGE ALVARO SANCHEZ BLANCO
C.C. 79.785.874 de Bogotá
MP. 25202-100584 CND

LUISA FERNANDA CHAVES HERRERA
C.C 1.014.180.022 DE BOGOTA
TP 191961-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3C670C054EF9E0B6

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 **LUISA FERNANDA CHAVES HERRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1014180022 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 191961-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

19961-T

LUISA FERNANDA
CHAVES HERRERA
C.C. 1014184022

RESOLUCION INSCRIPCION 1182 FECHA 16/07/2014
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

204183

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Señores
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO
NIT 899.999.061-9
Ciudad

Yo, **JESÚS ANTONIO FORERO ZAMBRANO** identificado con C.C. 17.309.126 de Villavicencio - Meta, en mi condición de Revisor Fiscal de **ARM CONSULTING LTDA.**, identificada con Nit 822.007.239-7, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (06) meses, legalmente exigibles a la fecha de presentación del cobro parcial correspondiente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007 .

Dada en Villavicencio, a los cuatro (04) días del mes de septiembre de 2019

JESÚS ANTONIO FORERO ZAMBRANO
REVISOR FISCAL ARM CONSULTING LTDA.
C.C. 17.309.126 de Villavicencio
T.P. No. 12921 – T



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

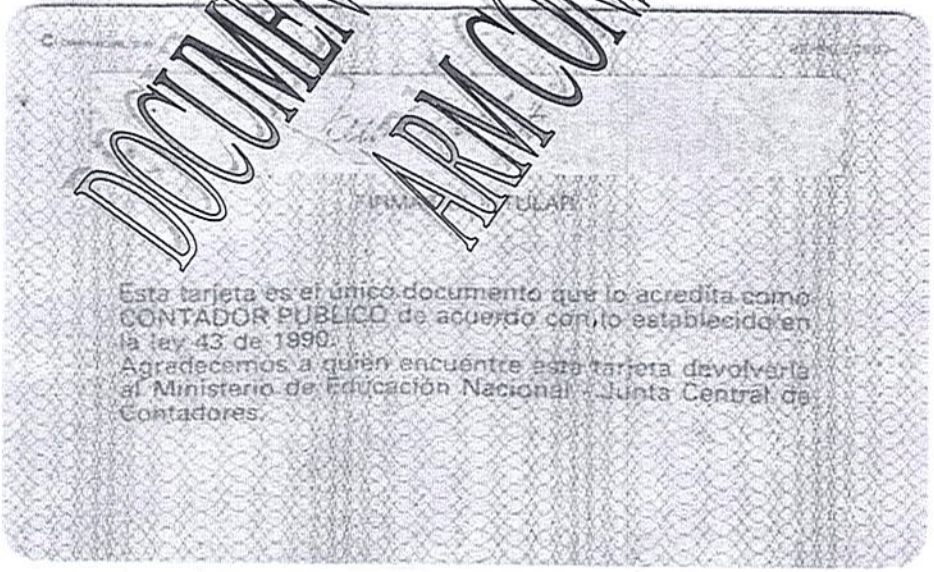
12921-T

JESUS ANTONIO
FORERO ZAMBRANO
C.C. 17.309.126
RESOLUCION INSCRIPCION 1082-T [illegible] VII-85
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COL[illegible]

Presiden[illegible]

00020407

DOCUMENTOS CERTIFICADOS
ARM CONSULTING



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 0 B 4 4 B 9 5 B 0 2 4 3 2 5 0

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 **JESUS ANTONIO FORERO ZAMBRANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17309126 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 12921-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

RELACION CONTRATOS - JORGE ALVARO SÁNCHEZ
ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA No 7

No CONTRATO	ACTA No.	MES APORTE	PERIODO DEL ACTA	VALOR COSTO DIRECTO ACTA MES	VALOR COSTO DIRECTO ACTA POR PORCENTAJE DE PARTICIPACION	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	% PARTICIPACION
883206-2019	1	MAYO - JUNIO	10/05/2019 AL 09/06/2019	$ 8.462.500,00	$ 4.231.250,00	$ 2.961.875,00	$ 1.269.375,00				50%
546632-2019	4	ABRIL-MAYO	14/04/2019 AL 13/05/2019	$ 6.772.500,00	$ 3.386.250,00	$ 1.523.812,50					50%
546632-2019	5	ABRIL-MAYO	14/04/2019 AL 13/05/2019	$ 17.298.900,00	$ 8.649.450,00	$ 3.892.252,50					50%
883206-2019	2	MAYO - JUNIO	10/05/2019 AL 09/06/2019	$ 3.953.680,00	$ 1.976.840,00	$ 1.383.788,00	$ 593.052,00				50%
883206-2019	3	JUNIO-JULIO	10/06/2019 AL 09/07/2019	$ 8.462.500,00	$ 4.231.250,00		$ 2.961.875,00	$ 1.269.375,00			50%
883206-2019	4	JUNIO-JULIO	10/06/2019 AL 09/07/2019	$ 6.824.160,00	$ 3.412.080,00		$ 2.388.456,00	$ 1.023.624,00			50%
883206-2019	5	JULIO-AGOSTO	10/07/2019 AL 09/08/2019	$ 8.462.500,00	$ 4.231.250,00			$ 2.961.875,00	$ 1.269.375,00		50%
546632/18	6	MAYO - AGOSTO	14 AL 22/05 /2019 Y 8 AL 28/08/2019	$ 7.507.800,00	$ 3.753.900,00			$ 2.627.730,00	$ 1.126.170,00		50%
546632/18	7	MAYO - AGOSTO	14 AL 22/05 /2019 Y 8 AL 28/08/2019	$ 17.298.900,00	$ 8.649.450,00				$ 6.054.615,00	$ 2.594.835,00	50%

TOTAL	$ 9.761.728,00	$ 7.212.758,00	$ 7.882.604,00	$ 8.450.160,00	$ 2.594.835,00
I.B.C. 40% TOPE MAX. 25 SMMLV	$ 3.904.691,20	$ 2.885.103,20	$ 3.153.041,60	$ 3.380.064,00	$ 1.037.934,00
APORTE A CANCELAR POR SALUD MES	$ 488.086,40	$ 360.637,90	$ 394.130,20	$ 422.508,00	$ 129.741,75
ACUMULADO EN SALUD	$ 488.086,40	$ 848.724,30	$ 1.242.854,50	$ 1.665.362,50	
APORTE A CANCELAR POR PENSION MES	$ 624.750,59	$ 461.616,51	$ 504.486,66	$ 540.810,24	$ 166.069,44
ACUMULADO EN PENSION	$ 624.750,59	$ 1.086.367,10	$ 1.590.853,76	$ 2.131.664,00	

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

No.	MES	PLANILLA NUMERO	IBC CONTRATOS SED	IBC PAGADO	SALUD	ESTADO	PENSION	ESTADO	TOTAL PAGO
1	MAYO	35139626	$3.904.691,20	$8.281.160,00	$1.035.200,00	CUMPLEN	$1.408.000,00	CUMPLEN	$2.443.200,00
2	JUNIO	35874302	$2.885.103,20	$8.281.160,00	$1.035.200,00	CUMPLEN	$1.408.000,00	CUMPLEN	$2.443.200,00
3	JULIO	36531210	$3.153.041,60	$8.281.160,00	$1.035.200,00	CUMPLEN	$1.408.000,00	CUMPLEN	$2.443.200,00
4	AGOSTO	37215584	$3.380.064,00	$8.281.160,00	$1.035.200,00	CUMPLEN	$1.408.000,00	CUMPLEN	$2.443.200,00
5	SEPTIEMBRE	37779553	$1.037.934,00	$8.281.160,00	$1.035.200,00	CUMPLEN	$1.408.000,00	CUMPLEN	$2.529.700,00
		TOTAL	$14.360.834,00	$41.405.800,00	$5.176.000,00		$7.040.000,00		$12.302.500,00

JORGE ALVARO SÁNCHEZ
C.C. 79.785.674

Vo. Bo. APOYO A LA SUPERVISIÓN
LUIS ENRIQUE CAMPOS
C.C. 79.498.430

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	79785874	JORGE ALVARO SANCHEZ BLANCO	CRA 16No 134 88	3003053	CAROLINA.GARCIA@JASB.COM.CO	
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
2019-09	2019-09	I	02/10/2019	37779553	TOTAL A PAGAR	
					$2.529.700	

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	1.035.200	0		0		0	0	0	0	1.035.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.325.000	0	0	41.500	41.500	0	0		1.408.000	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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	86.500				86.500	0	0	86.500			865	86.500	1

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	1.035.200	1.035.200
Pensión	1	1.408.000	1.408.000
Riesgos Laborales	1	86.500	86.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.529.700	2.529.700

PAGADA
37795

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	79785874	JORGE ALVARO SANCHEZ BLANCO		CRA 16No 134 88	3003053	CAROLINA.GARCIA@JASB.COM.CO	
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	
2019-09	2019-09	I	02/10/2019	37779553	$2.529.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero	Cotiz. adicional	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAS	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPENSACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. 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	79785874	SANCHEZ BLANCO JORGE ALVARO	S/I	0			N																	25-14	8.281.160	1.325.900	0	0	41.500	41.500	EPS005	8.281.160	1.035.200	14-11	8.281.160	2	86.500		0	0	0	0	0	0	0	0

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
NI	860527441-8	JORGE ALVARO SANCHEZ B Y CIA S.A.S.	CARRERA 42 No. 24A 54	3003053	administracion@jasb.com.co	
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	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E	09/09/2019	37214863	$1.432.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	437.500	0		0		0	0	0	0	437.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.000	0	0	17.500	17.500	0	0		595.000	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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	85.300				85.300	0	0	85.300			853	85.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	140.000	0	0	140.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
70.000	0	0	70.000	1
ICBF				
105.000	0	0	105.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	437.500	437.500
Pensión	1	595.000	595.000
Riesgos Laborales	1	85.300	85.300
CCF	1	140.000	140.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	105.000	105.000
MEN	0	0	0
SENA	1	70.000	70.000
TOTALES	6	1.432.800	1.432.800

PAGADA 37214863

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	860527441-8	JORGE ALVARO SANCHEZ B Y CIA S.A.S.	CARRERA 42 No. 24A 54	3003053	administracion@jasb.com.co	
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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-08	E	09/09/2019	37214863	$1.432.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	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	79765874	SANCHEZ BLANCO JORGE ALVARO	1	0			N																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	17.500	17.500	EPS005	3.500.000	437.500	14-11	3.500.000	3	85.300	CCF24	3.500.000	140.000	3.500.000	70.000	105.000	0	0

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	79765874	JORGE ALVARO SANCHEZ BLANCO		CRA 16No 134 88	3003053	CAROLINA.GARCIA@JASB.COM.CO	
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	
2019-07	2019-07	I	02/08/2019	36531210	$2.529.700	

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	1.035.200	0		0		0	0	0	0	1.035.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.325.000	0	0	41.500	41.500	0	0		1.408.000	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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	86.500				86.500	0	0	86.500			865	86.500	1

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	1.035.200	1.035.200
Pensión	1	1.408.000	1.408.000
Riesgos Laborales	1	86.500	86.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.529.700	2.529.700

PAGADA
36531210

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	79785874	JORGE ALVARO SANCHEZ BLANCO		CRA 16No 134 88	3003053	CAROLINA.GARCIA@JASB.COM.CO	
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	
2019-07	2019-07	I	02/08/2019	36531210	$2.529.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspensa	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerada	IRG	RET	TDE	TAS	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	79785874	SANCHEZ BLANCO JORGE ALVARO	59	0			N																	25-14	8.281.160	1.325.000	0	0	41.500	41.500	EPS005	8.281.160	1.035.200	14-11	8.281.160	2	66.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14445222363

(415)7707212489984(8020) 000001444522236 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 7 2 3 9	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 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:
ARM CONSULTING LTDA

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 2 A 30 56 MZ E CA 20 BRR LA CORALINA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
armconsulting@gmail.com		6 8 3 6 6 1 4	3 2 0 8 0 2 7 6 1 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 0	2 0 0 4 0 2 2 7	4 3 9 0	2 0 0 4 0 2 2 7	7 1 2 0	0 8 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	7	1	1	1	4	9	4	2																	

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

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: 2 0 1 7 1 2 1 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

934. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
935. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 18-05-2018 10:48:39AM

DIAN® — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA — Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14445222363

(415)7707212489984(8020) 000001444522236 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 7 2 3 9	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia:

80. Desde:	2 0 0 4 0 2 2 7
81. Hasta:	2 0 3 4 0 2 2 7

Composición del Capital

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

Entidad de Vigilancia y control

88. Entidad de Vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1			-
2			-
3			-
4			-
5			-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.
			-

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14445222363

(415)7707212489984(8020) 000001444522236 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 7 2 3 9	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Representación

1

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

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 1 3	7 9 6 2 8 0 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RINCON	SUAREZ	ANGEL	ARTURO

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

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 0 9 2 6

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadan 1 3	6 7 7 6 3 6 2	-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	JIMENEZ	MIGUEL	ALBERTO

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

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:

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

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

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

4

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:

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

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

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

5

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Fecha generación documento PDF: 18-05-2018 10:48:39AM

DIAN

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

RUT

001

Página 4 de 5 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14445222363

(415)7707212489984(8020) 000001444522236 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 7 2 3 9	7	Impuestas y Aduanas de Valledupar	2 3

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

1

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
Cédula de ciudadan 1 3	6 7 7 6 3 6 2	-	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANCHEZ	JIMENEZ	MIGUEL	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
42,603,400	1 0	2 0 1 1 0 9 1 5	

2

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
Cédula de ciudada 1 3	8 6 0 5 3 7 5 3	-	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARROQUIN	PEREZ	ROBINSON	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
42,603,400	1 0	2 0 1 1 0 9 1 5	

3

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
Cédula de ciudada 1 3	7 9 6 2 8 0 0 5	-	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RINCON	SUAREZ	ANGEL	ARTURO

119. Razón social

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
340,827,200	8 0	2 0 0 4 0 2 2 7	

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA
Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

Página 5 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14445222363

(415)7707212489984(8020) 000001444522236 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 7 2 3 9	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126. DV	127. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 1 3	1 7 3 0 9 1 2 6		1 2 9 2 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
FORERO	ZAMBRANO	JESUS	ANTONIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:
	-	

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 8 0 4 1 4

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 1 3	5 2 4 9 9 3 6 1	2	1 2 3 1 3 7 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PIZA	ROSAS	EMMA	CATALINA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:
	-	

147. Fecha de nombramiento: 2 0 0 8 0 4 2 1

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 5 4 9 2 7	-	1 7 1 8 7 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CAMPOS	RAMIREZ	LIZ	EMILY

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Fecha generación documento PDF: 18-05-2018 10:48:39AM

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — Hoja Principal — MUISCA — **001**

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14507573269

(415)7707212489584(8020) 000014507573269

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 7 8 5 8 7 4	6	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión illquida 2	Cédula de ciudadanía 13	79785874	1994 06 20

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	BLANCO	JORGE	ALVARO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: JORGE ALVARO SANCHEZ B

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 42 24 A 54

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
contabilidad@jasb.com.co		3003053	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7110	2000 01 04	4290	2000 01 04	4112	7020	2142	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	7	1	1	2	2	4	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
11- Ventas régimen común
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad

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 24

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: SANCHEZ BLANCO JORGE ALVARO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO NO VALIDO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-04-2019 12:45:21PM

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — MUISCA — **001**

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14507573269

(415)7707212489584(8020) 000001450757326 9

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizadas	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	0 9	
72. Número:		
73. Fecha:	2 0 0 0 0 1 0 4	
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro:	2 0 0 0 0 1 0 4	
77. No. Matrícula mercantil:	0 0 9 8 4 0 5 6	
78. Departamento:	1 1	
79. Ciudad/Municipio:	4	
Vigencia:		
80. Desde:		
81. Hasta:		

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1	
2			
3			
4			
5			

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.
			-

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-01-2019 12:45:21PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA

001

Página 3 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14507573269

(415)7707212489984(8020) 000001450757326 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 7 8 5 8 7 4	-	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126.DV	127. Número de tarjeta profesional:
		-	

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:
	-	

135. Fecha de nombramiento:

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:
	-	

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 1 3	7 9 6 1 1 9 1 1	-	1 4 3 7 9 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BERMUDEZ	CHAPARRO	JOHN	FREDY

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:
	-	

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 9 0 8 0 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Fecha generación documento PDF: 24-04-2019 12:45:21PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

MUISCA

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14507573269

(415)7707212489984(8020) 000001450757326 9

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento:	161. Actividad económica:
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de arquitectura e inge 7 1 1 0

162. Nombre del establecimiento: JORGE A SANCHEZ B

163. Departamento:	164. Ciudad/Municipio:
Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5

165. Dirección: CL 4 B 2 06 MZ 37 CA 34

166. Número de matrícula mercantil:	167. Fecha de la matrícula mercantil:
0 2 3 1 0 7 7 3	2 0 1 3 0 4 1 0
168. Teléfono: 6 1 2 7 5 3 0	**169. Fecha de cierre**

2

160. Tipo de establecimiento:	161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:	164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:	167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento:	161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:	164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:	167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:	**169. Fecha de cierre**

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14503169614

(415)7707212489984(8020) 000001450316961 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 0 0 0 6 9	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: CONSORCIO INTERDESARROLLO

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 42 24 A 54

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
contabilidad@jasb.com.co		3 0 0 3 0 5 3	3 0 0 2 6 4 6 6 5 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 0	2 0 1 5 0 9 2 9	4 2 9 0	2 0 1 6 0 9 2 9	7 0 2 0	4 1 1 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	7	9	1	1	1	4																				

07- Retención en la fuente a título de renta
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena

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: 2 0 1 9 0 3 1 2

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: SANCHEZ BLANCO JORGE ALVARO
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA DOCUMENTO NO CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 10-04-2019 12:27:28PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14503169614

(415)7707212489984(8020) 000001450316961 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900900069	4	Impuestos de Bogotá (32)	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	99	
72. Número:		
73. Fecha:	20150929	
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	98	
76. Fecha de registro:	20150929	
77. No. Matrícula mercantil:		
78. Departamento:	11	
79. Ciudad/Municipio:	001	

Vigencia:

80. Desde: 20150929

81. Hasta: 20160929

Composición del Capital

82. Nacional:	100 %
83. Nacional público:	0 %
84. Nacional privado:	100 %
85. Extranjero:	0 %
86. Extranjero público:	0 %
87. Extranjero privado:	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1			
2			
3			
4			
5			

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

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

MUISCA — Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14503169614

(415)7707212489984(8020) 000001450316961 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900900069	4	Impuestos de Bogotá (32)	

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

1

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
NIT (31)	822007239	7	COLOMBIA (169)

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

119. Razón social: ARM CONSULTING LTDA

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
	50	2015 09 29	

2

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
Cédula de ciudadanía (13)	79785874		COLOMBIA (169)

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANCHEZ	BLANCO	JORGE	ALVARO

119. Razón social:

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
	50	2015 09 29	

3

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

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

119. Razón social:

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

4

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

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

119. Razón social:

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

5

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

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

119. Razón social:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14503169614

(415)7707212489984(8020) 000001450316961 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900900069	4	Impuestos de Bogotá	32

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
REPRS LEGAL PRIN 18	20150929

100. Tipo de documento:	101. Número de Identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 13	79785874		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	BLANCO	JORGE	ALVARO

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

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
REPRS LEGAL SUPL 19	20150929

100. Tipo de documento:	101. Número de Identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 13	79628005	-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RINCON	SUAREZ	ANGEL	ARTURO

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

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:	101. Número de Identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

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

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

4

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:	101. Número de Identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

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

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

5

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:	101. Número de Identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

RUES

001

Página 5 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14503169614

(415)7707212489984(8020) 000001450316961 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900900069	4	Impuestos de Bogotá	32

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126. DV	127. Número de tarjeta profesional:

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:

135. Fecha de nombramiento:

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 13	79611911		143792T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BERMUDEZ	CHAPARRO	JOHN	FREDY

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:

159. Fecha de nombramiento: 2009/08/06

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18762015599421

(415)7707212489984(8020) 001876201559942 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900900069	4				

11. Razón social: CONSORCIO INTERDESARROLLO

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección: CR 42 24 A 54

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

La 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 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control 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, por una vigencia de 6 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

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 estos rangos.

AUTORIZADO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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

Firmado digitalmente
2019-07-09 / 04:37:44 PM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: SANCHEZ BLANCO JORGE ALVARO
1002. Tipo doc.: Cédula — 1003. No. Identif.: 79785874 — 1004. DV: 6
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: CONSORCIO INTERDESARROLLO

997. Fecha formalización: 2019-07-09 16:37:44

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18762015599421

(415)7707212489984(8020) 001876201559942 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900900069	4				

11. Razón social: CONSORCIO INTERDESARROLLO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO INTERDESARROLLO CR 42 24 A 54	COMPUTADOR	3		151	200	AUTORIZACIÓN	1
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

AUTORIZADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 79.785.874
SANCHEZ BLANCO
APELLIDOS
JORGE ALVARO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1976
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00879881-M-0079785874-20170130 0053305391C,1 0998636957

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **CONSORCIO INTERDESAROLLO** identificado(a) con **número 900.900.069** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130582000100005419** aperturada el **18 de julio de 2017**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **582005419**
10 dígitos: **0582005419**
16 dígitos: **0582000100005419**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **19** de **febrero** de **2019** a las **16:07**, con destino a **Quien Interese.**

Firma autorizada autografiada
BBVA COLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA