Ciudad y fecha:	Bogotá D.C., 6 de febrero de 2024
Unidad Contratante:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AHORA DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA
Contrato No.	PN DIRAF No. 06-3-10251-23.
Fecha suscripción contrato:	12 de septiembre de 2023
Objeto del contrato:	REALIZAR LA "INTERVENTORÍA TÉCNICO ADMINISTRATIVA, LEGAL Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN BLOQUE ADMINISTRATIVO PARA EL COMANDO DE DEPARTAMENTO DE POLICÍA VALLE DEL CAUCA – BUGA, FASE II, A PRECIO UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE
Lugar de ejecución de la obra:	Calle 8 #20-432, Guadalajara de Buga, Valle del cauca
Constancia de recibo No.	02
Contratista:	CABA INTERVENTORÍA S.A.S - CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO S.A.S.
NIT del contratista:	901.463.604-3
Fecha del acta de inicio:	7 de noviembre de 2023.
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución para el presente contrato, será de 570 días calendario, durante las vigencias 2023, 2024 y 2025, contados a partir de la aprobación de la garantía única (fecha en la cual se suscribirá el acta de inicio con el contratista de interventoría).
Nombre del Interventor del contrato:	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO Representante Legal Interventoría CABA INTERVENTORÍA S.A.S - CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO S.A.S.
Nombre del supervisor del contrato y cargo que desempeña:	Capitan DANIEL ALEJANDRO LONDOÑO MORALES Supervisor contrato de interventoría PN DIRAF No. 06-3-10251-23 Comunicación oficial GS-2023-007168-DILOF del 12/09/2023
Valor del contrato:	$ 1.855'400.850,00
Adición No. 1	N/A
Fecha de Suspensión del contrato:	N/A
Fecha de Reiniciación:	N/A
Valor total del contrato:	$ 1.855'400.850,00
Indicar si corresponde a la	Entrega parcial SI X Entrega Total: Si____

entrega parcial o total del contrato:	
Periodo de entrega certificado:	Período certificado: hasta el 25-ene-2024 ✓ — Acta de corte *: 2 ✓
Forma de Pago:	La Policía Nacional - Dirección Logística y Financiera cancelará el valor del contrato en moneda legal (Pesos colombianos) de la siguiente forma: PAGOS PARCIALES: Se realizarán pagos parciales de acuerdo al avance porcentual de ejecución de la obra; las actas deben corresponder al valor ejecutado en el respectivo periodo, las cuales se tramitarán una vez la Interventoría y Contratista de obra hayan suscrito el acta parcial correspondiente con sus respectivas memorias de cantidades y que la Interventoría haya certificado la ejecución y el recibo a satisfacción de las obras contenidas en el corte, el cual deberá presentarse a más tardar el día veinte (20) del mes a facturar. Cuando los elementos sean de origen extranjero se deberá verificar por parte de la interventoría, la declaración de importación. Previo a la presentación de las actas parciales y a su ejecución, deberá estar aprobado por la Dirección Logística y Financiera, el balance de mayores y menores cantidades de obra e ítems no previstos si los hay, consolidado por el contratista de obra con los soportes documentales (y fotográficos de ser necesario), proyectado y avalado por la interventoría, igual condición para el acta final, si hay modificaciones al balance aprobado. Para cada una de las actas parciales, el pago se realizará dentro de los sesenta (60) días hábiles, una vez aprobada la siguiente documentación presentada, de acuerdo al derecho a turno y a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC), así: • Factura de venta • Certificación de pagos parafiscales y seguridad social. Y los demás documentos requeridos por la Dirección Logística y Financiera. Si los documentos en referencia no se reciben dentro del plazo establecidos o si recibidos son devueltos por inconsistencias tales como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, se reprogramará el valor a cancelar una vez se hubieren subsanado las observaciones, que se hayan cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado y de acuerdo al derecho a turno y a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC). Nota: es claro que el valor del contrato de interventoría y su pago, se realizará bajo objetivo ejecutado en el contrato de obra y no por la permanencia de los profesionales o el mayor tiempo de ejecución del contrato de obra en el desarrollo de los ítems con su valor contractual, por tal motivo la única forma de realizar una adición presupuestal al contrato de interventoría, será siempre y cuando se realice alguna adición presupuestal al contrato de obra, el cual justifique la necesidad de tener mayor tiempo en su ejecución, para la realización de las actividades contempladas en la adición. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: NOMBRE BENEFICIARIO: CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO S.A.S. NIT: 901.463.604-3

	BANCO: CAJA SOCIAL TIPO DE CUENTA: CUENTA CORRIENTE PYME NÚMERO DE LA CUENTA No: 21004021835
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibo a satisfacción de la vigencia y acta de corte parcial (2023).	R.P 404123

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DILOF	11	CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN BLOQUE ADMINISTRATIVO PARA EL COMADNO DE DEPARTAMENTO DE POLICÍA VALLE DEL CAUCA – BUGA, FASE II.	$ 18.588.266,28	$ 18.588.266,28	$ 0,00	$ 18.588.266,28
TOTAL			$ 18.588.266,28	$ 18.588.266,28	$ 0,00	$ 18.588.266,28

Observaciones:	N/A

Avance acumulado anterior, para el presente corte y acumulado.	Acumulado anterior: $ 1.022.044,87 Avance parcial recibido: $ 18.588.266,28 Total Acumulado: $ 19.610.311,15
Acta de avance parcial o acta final de obra.	Acta de avance parcial de obra Nro. 2 del 25/01/2024 ingresada en el SECOP II el 06/02/2024.
Memorias de cálculo.	Memorias de cantidades de obra realizadas del 25/01/2024. Ingresada en el SECOP II el 06/02/2024.
En el corte se presentaron mayores y/o menores cantidades de obra:	NO X SI ___ .
En el presente corte se presentaron ítems no previstos:	NO X SI ___ .
Documentos requeridos para el trámite de pago:	• Acta de avance parcial. (suscrita entre los contratistas de obra e interventoría). • Factura de venta (SECOP II el 06/02/2024). • Certificación de pagos parafiscales y seguridad social cargadas en el (SECOP II el 06/02/2024).
Documento de entrada de bienes en SAP, cuando el contrato los incluya y hayan sido recepcionados:	N/A.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO__X__.	N/A.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
Pago del Acta Parcial de Interventoría No. 2	$ 18.588.266,28	El valor cancelado se encuentra soportado en los documentos que se anexan y está de acuerdo a lo estipulado en la forma de pago establecida en el contrato.

No. Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
CABA 20	05/02/2024	$ 18.588.266,28	$0,00	$ 18.588.266,28
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 18.588.266,28	$0,00	$ 18.588.266,28

Nota 1: Las facturas serán cargadas en el Secop 2 - ítem 7 Ejecución del Contrato.

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En Bogotá D.C. a los seis (6) días del mes de febrero de 2024, se reunieron el señor Capitán DANIEL ALEJANDRO LONDOÑO MORALES supervisor del contrato de interventoría en representación de la Policía Nacional y el Ingeniero CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO, en calidad de Representante Legal de CABA INTERVENTORÍA S.A.S.

Lo anterior, en cumplimiento de los términos, características y condiciones establecidas en el Contrato de consultoría PN DIRAF 06-3-10251-23, CLAUSULA CUARTA – FORMA DE PAGO – Según se evidencia en el corte de obra del 25/01/2024 (ACTA PARCIAL No. 2), en el cual se recibieron las obras realizadas a entera satisfacción cumpliendo con todas las especificaciones técnicas a lo estipulado en el contrato, el cual establece lo siguiente:

PAGOS PARCIALES: Se realizarán pagos parciales de acuerdo al porcentaje de ejecución de la obra; las actas deben corresponder al valor ejecutado en el respectivo periodo, las cuales se tramitarán una vez la interventoría y contratista hayan suscrito el acta parcial correspondiente con sus respectivas memorias y que la interventoría haya certificado la ejecución de las obras contenidas en el corte, el cual deberá presentarse a más tardar el día veinticinco (25) de cada mes.

Es de anotar que la interventoría ejercerá el control necesario para verificar el cumplimiento de las presentes obligaciones aplicables y descritas para el contratista de obra y aplicará para si las que competen a su contrato de acuerdo a la indicación de la supervisión.

La presente cuenta se entrega con la validación del área de Contratación DIRAF y con el informe de supervisión, el cual se encuentra publicado en la plataforma SECOP II.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de interventor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados en el acta parcial de obra No. 2 cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

En Constancia, firman:

Capitán. **DANIEL ALEJANDRO LONDOÑO MORALES**
Supervisión contrato PN DIRAF No 06-3-10251-23
Comunicación oficial GS-2023-007168-DILOF del 14/09/2023

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
Representante Legal Interventoría
CABA INTERVENTORÍA S.A.S
FERNANDO RAMIREZ S.A.S

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 20

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):
05 | 02 | 2024	28 | 02 | 2024	POLICIA NACIONAL - DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA DILOF

NIT O C.C.	Dirección:	Ciudad:	Tel:	Forma de Pago:
800141397-5	CARRERA 59 No. 26 - 21	BOGOTÁ	5159681	CREDITO

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
03	1	CONTRATO DE CONSULTORÍA PN DIRAF No. 06-3-10251-23 ACTA PARCIAL N. 2 DE INTERVENTORÍA CORRESPONDIENTE AL CORTE DE OBRA N. 2 DEL CONTRATO No. PN DIRAF No 06-6-10264-23 9 CUYO OBJETO LA CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN BLOQUE ADMINISTRATIVO PARA EL COMANDO DE DEPARTAMENTO DE POLICÍA VALLE DEL CAUCA – BUGA, FASE II, A PRECIO UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE. OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y AMBIENTAL PARA LA COSTRUCCION Y DOTACION BLOQUE ADMINISTRATIVO PARA EL COMANDO DE DEPARTAMENTO DE POLICIA VALLE DEL CAUCA – BUGA, FASE II, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE.". CABA INTERVENTORIA S.A.S. NIT. 901.463.604-3 NOTA: TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE No. 210040 21835 DEL BANCO CAJA SOCIAL A NOMBRE DE CABA INTERVENTORIA S.A.S. #$16-01-01-000;06-3-10251-23;daniel.londono1062@correo.policia.gov.co#$	15,620,391.83	15,620,391.83

SON
DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS CON VEINTIOCHO PESOS MCTE

SUB-TOTAL $	15,620,391.83
I.V.A $	2,967,874.45
TOTAL $	18,588,266.28

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

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO

Fecha G. 5/02/2024 2:28:05 p. m.

Fecha Ex. 5/02/2024 2:28:05 p. m.

CUFE fe9cc85696b0dcea3ff36b8891cfc49ae6cc57012e9341806f631bb87adc48a1cd190a9280d26e9f72c1d7330a43ee38

Impresa y Emitida por Digital Sigma ERP - 830.106.032-3

ANEXO DE FACTURACIÓN

ACTA PARCIAL N. 2 DE INTERVENTORÍA CORRESPONDIENTE AL CORTE DE OBRA N. 2 DEL CONTRATO No. PN DIRAF No 06-6-10264-23 9 CUYO OBJETO LA CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN BLOQUE ADMINISTRATIVO PARA EL COMANDO DE DEPARTAMENTO DE POLICÍA VALLE DEL CAUCA – BUGA, FASE II, A PRECIO UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE.

NUMERO DE FACTURA: CABA 20
CON FECHA: 5 de febrero de 2024

ACTA PARCIAL No. 2-2023 No. 2		
TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 15.620.391,83**
IVA	**19,00%**	**$ 2.967.874,45**
VALOR TOTAL		**$ 18.588.266,28**

Firma:
CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
Representante Legal CABA INTERVENTORIA S.A.S
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA

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

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

Firma del funcionario autorizado

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. Identificación 19483980 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

997. Fecha formalización 2 0 2 3-0 2-1 6/0 9:3 9:0 3

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
901463604	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

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 martes, 19 de diciembre de 2023.

Cordialmente,

Efectuado por:
J0L7Q4A5 -JENNIFER ANDREA LAITON QUIROGA

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social Establecimiento Bancario

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS
CABA INTERVENTORÍA SAS
NIT: 901.463.604-3

CABA INTERVENTORÍA SAS

Bogotá D.C, Febrero 05 del 2024.

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

ANGÉLICA 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:	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:	7530096
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:			1108407355	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1410454900

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400	$ 0	$ 1.272.000	$ 12.400	$ 1.284.400
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 448.000	$ 4.400	$ 452.400
230901	230901-PORVENIR	2	$ 306.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 308.800	$ 3.100	$ 311.900
SUBTOTALES:										$ 2.028.800	$ 19.900	$ 2.048.700

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 102.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 102.000	$ 1.000	$ 0	$ 103.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.800	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 186.800	$ 1.900	$ 0	$ 188.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 116.000	$ 1.200	$ 0	$ 117.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 2.400	$ 100	$ 0	$ 2.500
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 100.000	$ 1.000	$ 0	$ 101.000
SUBTOTALES:													$ 507.200	$ 5.200	$ 0	$ 512.400

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.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 882.700	$ 882.700	$ 8.600	$ 0	$ 891.300
SUBTOTALES:									$ 882.700	$ 8.600	$ 0	$ 891.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 163.600	$ 1.800	$ 165.400
CCF57	CCF57-COMFANDI	3	$ 216.800	$ 2.200	$ 219.000
SUBTOTALES:			$ 380.400	$ 3.800	$ 384.200

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	VSP	VST	SLN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1014224419	CASTRO PARRADO LISSY JOHANA	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.900.000		201.900	30	$ 2.900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 87.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1031161933	MARINO BARRETO ERIKA MARIA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI		01														230301-PORVENIR	1	$ 60.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.600	EPS017-FAMISANAR	1	$ 60.000	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 60.000		$ 4.800	1	$ 60.000	CCF24-COMPENSAR	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1053070617	CASTAÑEDA NOLIVANE ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI		07														231001-COLFONDOS	24	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	24	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	24	$ 2.800.000		194.900	24	$ 2.800.000	CCF57-COMFANDI	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1077457306	FUENTES ORTIZ ANGELO GUSTAVO	DEPEND		$ 3.300.600	FIJO			SI		14														230301-PORVENIR	17	$ 1.870.000	$ 299.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 299.200	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 1.870.000	$ 74.800	$ 0	$ 74.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	17	$ 1.870.000		130.200	17	$ 1.870.000	CCF57-COMFANDI	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 35115573	RODRIGUEZ LOZANO LUZ DAHAINE	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI		14														25-14 COLPENSIONES	17	$ 2.550.000	$ 408.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 408.000	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 2.550.000	$ 102.000	$ 0	$ 102.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	17	$ 2.550.000		177.500	17	$ 2.550.000	CCF57-COMFANDI	$ 78.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 79147410	CALLEJAS VALLEJO ALFREDO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.500.000		174.900	30	$ 2.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 75.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.836.600

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901463804
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:			1108513570	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		412085900

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 528.000	$ 500	$ 528.500
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 560.000	$ 600	$ 560.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.584.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 1.584.000	$ 1.500	$ 1.585.500
SUBTOTALES:										$ 2.672.000	$ 2.600	$ 2.674.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 100.000	$ 100	$ 0	$ 100.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 180.000	$ 200	$ 0	$ 180.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 272.000	$ 300	$ 0	$ 272.300
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 116.000	$ 200	$ 0	$ 116.200
SUBTOTALES:													$ 668.000	$ 800	$ 0	$ 668.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.162.400	$ 1.162.400	$ 1.100	$ 0	$ 1.163.500
SUBTOTALES:									$ 1.162.400	$ 1.100	$ 0	$ 1.163.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	$ 162.000	$ 200	$ 162.200
CCF57	CCF57-COMFANDI	3	$ 339.000	$ 400	$ 339.400
SUBTOTALES:			$ 501.000	$ 600	$ 501.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1014224119	CASTRO PARRADO LEIDY JOHANA	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI																	
2	CC 1053767617	CASTAÑEDA AGUIRRE ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	
3	CC 1077437005	PUERTAS ORTIZ ANGELO GUSTAVO	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	
4	CC 35115673	RODRIGUEZ LOZANO LUZ CHARINE	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI																	
5	CC 79147410	CALLEJAS VALLEJO ALFREDO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000
2	231001-COLFONDOS	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 720.000
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.900.000		$ 201.900
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.500.000		$ 243.600
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.300.000		$ 229.700
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.500.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 4.500.000		$ 313.200
5	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.500.000		$ 174.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 67.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 105.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 99.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 4.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 135.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 75.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 5.008.500

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-1110116924-20070716 0153607199A 02 229099500

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. 1700147/0113

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B59B1B2CBE5BC4E7

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 la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Diciembre de 2023 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

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 Secretaría de Hacienda Distrital.

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

Fuente: RIT-SHD

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14938759600

(415)7707212489984(8020) 000001493875960 0

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			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 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				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de ren
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 17 / 11 : 08: 25

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14938759600

(415)7707212489984(8020) 000001493875960 0

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	

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades e 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 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 3 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 3 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 3 4 8 1 4 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 3 0 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 1 0 3 0 5		-
2	8 0	2 0 2 3 0 8 1 7		-
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
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14938759600

(415)7707212489984(8020) 000001493875960 0

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	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 3 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 4 8 3 9 8 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BUITRAGO	AMARILLO	CLEMENTE	ALFREDO

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 2 1 0 3 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 5 4 6 7 9 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BUITRAGO	RAMIREZ	DIEGO	FELIPE

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