ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. Secretaría EDUCACIÓN

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL

DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

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

RADICADO INTERNO: 1160 Dc 2700519

RADICADO: 10 DIC 2019

Hora | Fecha | Folios

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?		No.	CO1.PCCNTR.883207/19		Fecha:	13	6	2019
Contratista	G3 INGENIEROS LIMITADA			NIT	x	C.C.		No.	900.006.369-4	
Dirección :	CRA.15 No.85-29 OF.403			Teléfonos	3577841 / 3132621785					
Cesión de contrato :	→	Nombre del cedente				NIT	C.C.	No.		
Aporte a pensiones voluntarias		Aporte cuenta AFC		Valor Aporte		Entidad donde realiza el aporte			NIT No:	
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.						Banco				

2, Sistema automatico de pagos (SAP)

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

3- Información Tributaria

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

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

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

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

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

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

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato

El valor del contrato sera pagado por la Secretaria de Educación, al proponente seleccionado, mediante pagos realizados por el Sistema de pagos de la S.H.D., en la cuenta indicada por él en su propuesta, para cada grupo así:

a) PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de la interventoría, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al numero de meses de plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de interventoria en su etapa de ejecución y liquidación.

Para la etapa de liquidación se debe tener en cuenta para realizar el respectivo pago la entrega por parte del contratista de los prodectos señalados en las obligaciones del contrato y la etapa de liquidación.

b) PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA: Corresponderá a CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de la interventoría, La SED Pagará de forma proporcional al avance de las obras registrado en el acta de corte de obra tramitada ante la Entidad e informes de obra aprobados por la interventoría.

c) LIQUIDACION : El procertaje restante del valor de la interventoria se pagará de forma proporcional al porcentaje de obra final ejecutado, una vez sean suscritas y legalizadas las actas de terminación y liquidación tanto del contrato de obra como de interventoría, previo cumplimiento de las siguientes actividades :

Fecha Acta de Inicio	18	07	2019	Adición		Adición No.		Fecha				Valor adición					
Valor compromiso inicial	$ 138.119.730,00			Valor adición(es)								Valor total compromiso	$ 138.119.730,00				

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago Final		Pago Parcial No.	5	Período:	De	Fecha	18	08	2019	Vr. Aporte del período (Salud + Pensión) solo para prestación de Servicios - Personas Naturales					
							A:	Fecha	17	09	2019						
Recibo a Satisfacción No	883207/5	Fecha	17	10	2019	Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo							
Entrada a Almacén No.		Fecha Entrada				Valor Entrada											
Otros		Cual:															

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

No. De Registro	Fuente	Proyecto	Valor Presente Acta	Amortización al Anticipo	Valor a Pagar
3534	484-REND.FINANCIEROS SGP CALIDAD	331150107104602001 - Diseño, construcc.e Interv. estudios y/o ejec.obras de infraestruc.	$ 11.618.631,69		$ 11.618.631,69
		AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DE 5 DE JULIO DE 2007			-$ 0,69
Valor en Letras	ONCE MILLONES SEISIENTOS DIECIOCHO MIL SEISIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/L			Valor a Pagar	$ 11.618.631,00

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:	MARIA PIEDAD RUDAS CALDERON			Vo.Bo. Interventor o profesional designado	
Cargo de quien elabora:	PROFESIONAL CONTRATISTA DCCEED				
Fecha elaboración	19	11	2019	Ext: 3142	Fecha aprobación 12 12 19

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA

9- Devolución

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

OTC-IF001

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

HORARIO DE RADICACION		PROGRAMACION PAC	TERCEROS	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	
LUNES A VIERNES 7:00 AM A 4:00 PM	Vo.Bo.	Vo.Bo. FUNCIONARIO QUE PROGRAMO		PENSION MIN. 16% DEL 40%	SALUD MIN. 12.5% DEL 40%	ARL MIN. 0.522% DEL 40%	SEGURIDAD SOCIAL $ 0,00	

#CiudadEducadora

#CiudadEducadora

Bogotá D.C. noviembre 12 de 2019

RECIBO A SATISFACCIÓN

Atentamente me permito informar que el contratista G3 INGENIEROS LTDA con NIT 900.006.369-4, cumplió con las obligaciones contractuales derivadas del Contrato de Interventoría Nº 883207 de 2019, cuyo objeto es realizar "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.", correspondiente al pago de acuerdo al avance de obra reportado en el acta, del Contrato de interventoría de las Obras de Mejoramientos grupo 7, denominado como Acta Parcial Nº.05, del periodo 17 de septiembre de 2019. De igual modo fue recibido a satisfacción por esta supervisión y el apoyo a la supervisión, tanto el informe mensual como el acta parcial.

Cordialmente,

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

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

ALCALDIA MAYOR DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
DIRECCION DE CONSTRUCCIONES Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DISTRITALES
ACTA PARCIAL No. 5

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 883207/2019 | ACTA CORRESPONDIENTE AL MES DE: DEL 18 DE AGOSTO DE 2019 AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2019 | RADICACION No. / FECHA RADICACION:

CONTRATISTA :	G3 INGENIEROS LTDA	OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, 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.		
DIRECCION :	CARRERA 15 # 85-29 OF 401				
C.C. ó NIT :	900006369-4	ESTABLECIMIENTO :	IED ALFREDO IRIARTE, IED ANTONIO BARAYA, IED ANTONIO RICAURTE, IED, IED MONTESSORI, IED ANTONIA SANTOS, IED CAMILO TORRES, IED SANTA LUCIA, IED AGUSTIN NIETO CABALLERO, IED EL LIBERTADOR	PLAZO INICIAL :	7 MESES
TELEFONO :	3577841	LOCALIZACION :	ZONA ORIENTE - LOCALIDADES RAFAEL URIBE, SANTA FE, MARTIRES, ANTONIO NARIÑO	FECHA INICIACION :	18 DE JULIO DE 2019
SUPERVISOR :	ARQ. JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA	VR. INICIAL :	$ 138.119.730,00	FECHA TERMINAC.INICIAL :	17 DE FEBRERO DE 2020
DIRECCION :	AV. EL DORADO No.66-63 PISO 3	ANTICIPO	N/A	PLAZO ADICIONAL :	N/A
C.C. ó NIT :	79.498.430	VR. ADICIONAL :		TIEMPO SUSPENDIDO :	N/A
TELEFONO :	3241000	VR. FINAL :	$ 138.119.730,00	PLAZO TOTAL :	7 MESES
				FECHA FINAL :	17 DE FEBRERO DE 2020

INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES

DISP.	FECHA	VALOR DISP.	REG.	FECHA	VALOR REGISTRO	SALDO REGISTRO	VR. REG.AFECTAR	NUEVO SALDO REG.
1379	25-ene-19	$ 1.230.378.031,00	3534	13-jun-19	$ 138.119.730,00	$ 99.572.487,00	$ 11.618.631,00	$ 87.953.856,00
TOTALES					$ 138.119.730,00	$ 99.572.487,00	$ 11.618.631,00	$ 87.953.856,00

A PAGAR VALOR INTERVENTORIA $ 11.618.631,00 Once millones seiscientos dieciocho mil seiscientos treinta y un pesos m/cte.

INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO DE REGIMEN

REGIMEN COMUN	X	AUTORETENEDOR		RESOLUCION Nº	
REGIMEN SIMPLIFICADO		GRAN CONTRIBUYENTE		RESOLUCION Nº	

ICA X — CODIGO 7110

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

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

BALANCE GENERAL ACTUALIZADO

ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	CONSULTORIA EJECUTADA — PRESENTE ACTA CANTIDAD	PRESENTE ACTA VALOR	ACUMULADO ANTERIOR CANTIDAD	ACUMULADO ANTERIOR VALOR	ACUMULADO ACTUAL CANTIDAD	ACUMULADO ACTUAL VR. EJECUTADO	ACUMULADO ACTUAL % E. EC.
1	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 numero de cuotas igual al numero de meses del plazo del contrato.	MES	7,00	$ 8.290.500,00	$ 58.033.500,00			3,00	$ 24.871.500,00	3,00	$ 24.871.500,00	42,86%
2	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.	%	100,00%	$ 46.426.800,00	$ 46.426.800,00	21,03%	$ 9.763.556,04	16,20%	$ 7.521.141,60	37,23%	$ 17.284.697,64	37,23%
3	LIQUIDACION 10% DEL VALOR DEL CONTRATO	UN	1,00	$ 11.606.700,00	$ 11.606.700,00							
	COSTO TOTAL CONTRATO ANTES DE IVA				$ 116.067.000,00		$ 9.763.556,04		$ 32.392.641,60		$ 42.156.197,64	36,32%

RESUMEN EJECUTIVO

			PRESENTE ACTA	ACUMULADO ANTERIOR	ACUMULADO ACTUAL	
VALOR TOTAL DIRECTO		$ 116.067.000,00	$ 9.763.556,04	$ 32.392.641,60	$ 42.156.197,64	36,32%
IVA SOBRE EL COSTO DIRECTO	19%	$ 22.032.730,00	$ 1.855.875,65	$ 6.154.601,90	$ 8.009.677,55	36,32%
VALOR TOTAL INCLUIDO IVA		$ 138.117.730,00	$ 11.618.631,69	$ 38.547.243,50	$ 50.165.875,19	36,32%
AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006			-$ 0,69	-$ 0,50	-$ 1,19	
VALOR A PAGAR EN ACTA			$ 11.618.631,00	$ 38.547.243,00	$ 50.165.874,00	
SALDO A FAVOR DE LA ADMINISTRACION		87.953.856,00	PRESENTE ACTA	ACUMULADO ANTERIOR	ACUMULADO ACTUAL	

CONTRATISTA: G3 INGENIEROS LTDA
Nit/ C.C: 900006369-4
REP. LEGAL: CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO
C.C: 19.244.715

JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA
79.498.430
SUPERVISOR

ARQ. RODRIGO SALAZAR RAMIREZ
80.195.208-2
APOYO A LA SUPERVISIÓN

INGENIEROS CONTRATISTAS CONSULTORES
NIT: 900.006.369-4
RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 7110 - 4290
CRA. 15 No 85-29 OF 403 - TEL. 357 7841

G3 INGENIEROS Ltda.

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN
No. 18762015114636
Fecha: 2019 / 06 / 13
Numeración Autorizada del
No. 201 al No. 250
VIGENCIA 18 MESES

CLIENTE:
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos (DCCEE)
NIT. 899.999.061-9

FACTURA DE VENTA No. 225

FECHA DE FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
7/11/2019	7/12/2019

DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
CORTE No. 5 DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR- 883207-2019 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." PERIODO DEL 18 DE AGOSTO AL 17 DE SEPTIEMBRE 2019, POR CARGO VARIABLE.	9.763.556,04	$ 9.763.556,04
IVA 19%		$ 1.855.075,65
TOTAL		$ 11.618.631,69
AJUSTE AL PESO		-0,69
TOTAL AJUSTADO		**$ 11.618.631**

Once millones seiscientos dieciocho mil seiscientos treinta y un peso m/cte.

Observaciones:

SUB-TOTAL	9.763.556,04
I.V.A.	1.855.075,65
VR TOTAL	**11.618.631,00**

IMPRESO POR PUBLICOL NIT. 19.253.340 - 4 TEL.: 310 866 7598

G3 INGENIEROS LTDA.

ACEPTADA (Firma y Sello)

NOTA: Esta factura se asimila en todos los efectos a la letra de cambio, de acuerdo al art. 774 del código de comercio.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762006817491

(415)7707212489984(8020) 001876200681749 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900006369	4				

11. Razón social
G3 INGENIEROS LTDA

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

. Dirección
CR 15 85 29 ED CHICALA O F 403

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 24 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.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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

Firmado
2018-02-07 / 06:04:25 PM
Fecha Acuse de Recibo
Digitalmente

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres GOMEZ ROMERO CARLOS GUSTAVO
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 19244715 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización G3 INGENIEROS LTDA

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

997. Fecha formalización 2018-02-07 18:04:25

8

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

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

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

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

G3
INGENIEROS
N.I.T. 900.006.369-4

Bogotá, D.C. 07 de noviembre de 2019

EL REPRESENTANTE LEGAL SE PERMITE

CERTIFICAR QUE:

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

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

Cordialmente,

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900006369-4	G3 INGENIEROS LTDA		CR 15 No 85 29 of 403	3577841	inggomezr11@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019/10/17	509091365	EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	17/10/2019	38122554	$1.765.800	

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	85.200	0		0		0	1	100	0	85.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.200	0		0		0	1	100	0	113.300	2
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	16.600	0		0		0	1	100	0	16.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	452.500	0	0	0	0	1	400	0	452.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	198.800	0	0	0	0	1	200	0	199.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	162.700				162.700	1	200	162.900			1.627	162.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	267.000	1	200	267.200	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	267.000	267.400
Pensión	4	1.067.300	1.068.300
Riesgos Laborales	1	162.700	162.900
CCF	1	267.000	267.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.764.000	1.765.800

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

MiPlanilla.com

PLANILL NTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE PORTES

PAG 1 DE 2

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	80876580-	GUSTAVO ADOLFO GOMEZ GONZALEZ	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES Y RIESGOS L.P., CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES Y RIESGOS L.P., CCF, SENA, ICBF AÑO
9	2019	9	2019

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
38052438	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CRA 15 85 29 OF 403	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D.C.	11	5577841		gustagomez7@hotmail.com	7110	0	1	2019/10/17	509361528

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-9	480.000	0	0	0	0	0	0	480.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

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

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-8	73.100		0	0	73.100
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUB TOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	73.100	0	0	731	73.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INTERES ICBF Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	480.000	480.000
SALUD	375.000	375.000
RIESGOS LABORALES	73.100	73.100
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	928.100	928.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANI A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900803750-7	STRUCTURADO SAS	CR 58 67-37	6941616	structurado.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8	0
2019-10	2019-09	E	10/10/2019	38031162	TOTAL A PAGAR	
					$2.835.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	94.000	0		0		0	0	0	0	94.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	47.200	0		0		0	0	0	0	47.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	243.000	0		0		0	0	0	0	243.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	66.400	0		0		0	0	0	0	66.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	188.600	0	0	0	0	0	0		188.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	528.700	0	0	0	0	0	0		528.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	818.800	0	0	0	0	0	0		818.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	265.200				265.200	0	0	265.200			2.652	265.200	8

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	450.600	450.600
Pensión	4	1.668.600	1.668.600
Riesgos Laborales	1	265.200	265.200
CCF	1	450.600	450.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.835.000	2.835.000

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **COMPAÑIA ELECTRICA NACIONAL SAS**, identificada con **NI** número **800197071**, aportó por el empleado **JOSE ANTONIO AMAYA TINEO**, identificado(a) con **CC** número **19276087** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **37760476** para el periodo de salud **2019-10** y pensiones **2019-09** de la siguiente forma.

14-11	ARL SURA	1	0															0		30	$2.000.000		$139.200	$0	$0	Septiembre - 2019	37760476	18/10/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1	0															0		30	$2.000.000		$80.000	$0	$0	Septiembre - 2019	37760476	18/10/2019	S
	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0															0		30	$2.000.000		$320.000	$0	$0	Septiembre - 2019	37760476	18/10/2019	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$2.000.000		$80.000	$0	$0	Octubre - 2019	37760476	18/10/2019	S

El presente certificado se expide a los 18 días del mes Octubre de 2019

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

ISO / IEC 27001
Certificado N° SI 005-1

13

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900724303-9	CONSORCIO GOMEZ Y G3		CARRERA 15 # 85-29 OFICINA 403	3577841	consorciogomezyg3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
			2019/10/17		EMPLEADOS: 5 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-10	2019-09	E	17/10/2019	38122390	$2.598.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	293.200	0		0		0	15	3.300	0	296.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	56.000	0		0		0	15	700	0	56.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	464.000	0	0	0	0	15	5.100	0	469.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	15	8.800	0	808.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	607.600				607.600	15	6.700	614.300			6.076	614.300	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	349.200	15	3.900	353.100	5

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	349.200	353.200
Pensión	2	1.264.000	1.277.900
Riesgos Laborales	1	607.600	614.300
CCF	1	349.200	353.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.570.000	2.598.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19244715	CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO	Carrera 15 No. 85-29 Of. 403	3577841	inggomezr11@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS / UPC
			2019/10/17	509064236	1 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-09	2019-09	I	17/10/2019	37564494	$631.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	625.000	0		0		0	13	6.000	0	631.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	631.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	625.000	631.000

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

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

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

FORMATO INFORMACION DE PAGOS A CONTRATISTAS

Articulo 06º, Resolución 888 del 14 deAbril de 2009

Hora		Fecha				Folios	

ESTE NO DEBE SER TRAMITADO POR EL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

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

2, Sistema automatico de pagos (SAP)

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

3- Información Tributaria del Contratista

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

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	

Firma contratista

Fecha	07	11	2019

Al presente formato se le debe anexar certificación bancaria.

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14505139665

(415)7707212489984(8020) 000001450513966 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 0 6 3 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:
G3 INGENIEROS LTDA

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

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

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

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
presidencia@g3ingenieros.com		3 5 7 7 8 4 1	3 1 3 2 6 2 1 7 8 5

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 0 2 0	1 9 8 2 0 7 0 2	7 1 1 0	1 9 8 2 0 7 0 2	4 2 9 0	4 1 1 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 4 0 1

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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