Banderbrack
Servicios y Suministros

NICOLAS BRACK CASTAÑEDA
Persona Natural
NIT: 14.319.641 - 3

BOGOTA 11/07/2024

FISACALIA GENERAL DE LA NACIÓN
SUB DIRECCIÓN DE APOYO REGIONAL CARIBE
NIT: 800.187.568-6
DEBE A: -
NICOLAS BRACK CASTAÑEDA
NIT: 14.319.641-3

CUENTA DE COBRO No 040

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Banderas externas de Colombia de 2 m de alto por 3 de ancho (de acuerdo a fichas técnicas)	2	$ 210.000	$ 420.000
Banderas externas de la Fiscalía de 2 m de alto por 3 de ancho con logo (de acuerdo a fichas técnicas)	2	$ 210.000	$ 420.000
Bandera para Interior: Bandera de Fiscalía con base, asta y moharra en madera (según especificaciones ficha técnica)	1	$ 420.000	$ 420.000
Bandera para Interior: Bandera de Colombia con base, asta y moharra en madera (según especificaciones ficha técnica)	1	$ 420.000	$ 420.000
Banderas externas de Colombia de 2 m de alto por 3 de ancho (de acuerdo a fichas técnicas)	1	$ 210.000	$ 210.000
Banderas externas de Fiscalía de 2 m de alto por 3 de ancho con logo (de acuerdo a fichas técnicas)	1	$ 210.000	$ 210.000
		VALOR TOTAL	$ 2.100.000

Nota: Persona Natural no responsable de IVA

Firma Representante legal
NICOLAS BRACK CASTAÑEDA
CC. No 14319641 DE HONDA TOLIMA

Documento equivalente a factura – Régimen Simplificado Artículo 3ro.
DECRETO 522- MARZO 07 2003

CRA 55A No 163-35 TORRE 3 OF: 510
CEL: 3212683528 Bogotá DC.

PUBLICIDAD - SEÑALIZACIóN - BANDERAS – ORNAMENTACIóN EN MADERA Y METAL - DISEÑO DE EXTERIORES E NTERIORES: *E: mail: comercialbrack@gmail.com - www.banderbrack.com.co*

Banco Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

NICOLAS - BRACK CASTAÑEDA *Identificado con* *CC14319641*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0125 PABLO VI, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24090803169*
Fecha de Apertura	:	*03 de enero de 2019*
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 LE INTERESE
Realizada en la oficina 0125 PABLO VI de la ciudad de BOGOTA, el día viernes, 05 de Julio de 2024

Cordialmente,

Efectuado por:
P2S0F3E0 - PAULA ANDREA SEDANO FRIAS

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario

VIGILADO

NICOLAS BRACK CASTAÑEDA
Persona Natural
NIT: 14.319.641 - 3

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, NICOLAS BRACK CASTAÑEDA, identificado con CC. No 14.319.641 DE HONDA, certifico que no tengo personal a cargo y que me encuentro a paz y salvo en los pagos de mi seguridad social.

Dada en Santa Marta, a los (12) Días del mes de Julio de 2024



Firma Representante legal
NICOLAS BRACK CASTAÑEDA
CC. No 14319641 DE HONDA TOLIMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14319641		BRACK CASTAÑEDA NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 114a No 40-62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3862011	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	703649210	9468559489	I	2024/07/09	2024/07/05	BANCO CAJA SOCIAL		$377,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
1	CC	14319641	BRACK NICOLAS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14319641		BRACK CASTAÑEDA NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 114a No 40-62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3862011	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	703649210	9468559489	I	2024/07/09	2024/07/05	BANCO CAJA SOCIAL		$377,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$500**	**$0**	**$377,800**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14825289721

(415)7707212489984(8020) **000001482528972 1**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 3 1 9 6 4 1	1 9 8 3 0 9 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Honda 3 4 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRACK	CASTAÑEDA	NICOLAS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
BANDERBRACK SERVICIOS Y SUMINISTROS	

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 74 65 74

42. Correo electrónico: comercialbrack@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 0 0 0 1 0 5	1 3 9 2	2 0 0 0 0 1 0 5	3 2 3 0	2 5 1 1			1

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2024 - 01 - 18 : 02: 52

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 BRACK CASTAÑEDA NICOLAS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02
		Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[X] **CN:** Contrato
[ ] **CNA:** Contrato Adicional
[ ] **RS:** Resolución
[ ] **SPC:** Servicios Públicos
[ ] **CM:** Caja Menor

No. FGN-RCA-0059-2024 **VIGENCIA** 2024

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	**NICOLAS BRACK CASTAÑEDA**
CÉDULA O NIT	14319641 - 3
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	comercialbrack@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	DEL 24 DE ABRIL HASTA EL 23 DE JUNIO
OBJETO:	Adquisición de banderas para sedes de la Subdirección de Apoyo Regional Caribe de la Fiscalía General de la Nación
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato será de sesenta (60) días calendarios, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, esto es, a partir del registro presupuestal y aprobación de la garantía
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	un único pago correspondiente al 100% del valor del contrato
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	No. 040
VALOR A PAGAR:	$ 2.100.000,00

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No.**	21-44-101439587	Fecha:	23-04-2024		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No.**	154824	Fecha:	18-04-2024	Vr. $	2.100.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	154824	Fecha:	18-04-2024	Vr. $	2.100.000,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	SANDRA YANETH VILLALOBOS URUETA y KIRKA PATRICIA COTES ARIZA
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	57437800 y 49765153
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL DE GESTION III (Magdalena) y PROFESIONAL DE GESTION II (cesar)
DEPENDENCIA:	GRUPO DE APOYO- AREA BIENES **TEL. Ext.:** (5) 4237080-53540
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	sandray.villalobos@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 23-jun-24
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 23-jun-24

OBSERVACIONES:

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios**

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.