ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

R3DkODE-39

R4D1C4D0_1
R4D1C4D0_2
R4D1C4D0_3
R4D1C4D0_4
R4D1C4D0_5

MEMORANDO

SGC-2023

PARA: **HERNANDO IBAGUE RODRIGUEZ**
Responsable del presupuesto

DE: **FÁTIMA VERÓNICA QUINTERO NÚÑEZ**
Subdirección de Gestión Corporativa

ASUNTO: Justificación pago No 8 contrato 420-2023

Apreciado Doctor Ibagué;

De manera atenta me permito informar que, el contratista ALLINGENIERIA MARTINEZ & FRANCO S.A.S , cuyo representante legal es el señor FRANCO BOHORQUEZ CALOR RUBEN, con cedula de ciudadanía No 80.152.011 de BOGOTA, presentó El mes de octubre del 2024 cuenta de cobro de abril 2024 la Factura No. D139, junto con los documentos requeridos por la supervisión (Resultado de laboratorio del agua de piscina), Contrato No. 420 del 2023, los cuales, fueron avalados para el cumplimento de las obligaciones dentro de este periodo, con el fin de continuar con el trámite de pago ya que el contrato finalizo el 13/05/2024.

Cordialmente,

FÁTIMA VERÓNICA QUINTERO NÚÑEZ
Subdirector de Gestión Corporativa
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS

Proyectó: Maria Alejandra Rubiano Gonzalez .
Reviso: Andrea Trujillo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

	Nombre del Procedimiento **CAUSACIÓN DE CUENTAS Y CONTABILIZACIÓN DE PAGOS**	Código: GR-PR15-FT02 Versión: 02
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	Nombre del Formato **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO - PAGO PERSONA JURÍDICA**	Vigencia: 19/04/2021 Página 1 de 1

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre:	ALLINGENIERIA MARTINEZ & FRANCO S.A.S	Identificación:	901660223-5
Correo electrónico:	proyectosallingenieria@gmail.com	Teléfono:	350 587 7261

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato Nº:	420	De:	2023	Plazo de ejecución:	5	meses	días				
Fecha de inicio:	14	8	2023	Prórrogas	Meses	Días	Meses	Días	Meses	Días	
					4						

Valor inicial:	Valor adición 1	Valor adición 2	Valor adición 3	Valor total:
$ 28.232.945		$ -	$ -	$ 28.232.945

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PISCINA CONSTRUIDA EN LA ESTACIÓN DE BOMBEROS DE KENNEDY "ALEJANDRO LINCE" B5, COMO ESCENARIO PARA EL ACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y ENTRENAMIENTO DEL PERSONAL DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU MISIONALIDAD-SGC.

Dependencia:	Subdirección de Gestión Corporativa	Fecha de presentación de la cuenta:	18	10	2024
Pago Nº:	8	Periodo de pago:	Del 14 de marzo al 13 de abril 2024		
Nº Factura:	D 139				

VALORES PAGADOS (Registre los valores que ya le fueron pagados en periodos anteriores)

Total Pagado:	$16.933.200	Saldo actual:	$ 11.299.745
Porcentaje de ejecución financiera:	59,98%	Saldo menos este pago:	$ 8.477.545

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO

Proyecto/Rubro	Nº RP	Vigencia	Descripcion Rubro	Valor a pagar
O2120202008078715999	5000533486	2023	Servicio de mantenimiento y reparacion de otros equipos n.c.p.	$ 2.822.200
Subtotal				$ 2.822.200

ENDOSO	En virtud de la solicitud en el documento de contenido de firmas notariado, autorizo endosar a:		
Nombre:		Identificación:	
Valor a endosar:		Teléfono:	

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

Seleccione si se ha presentado alguna novedad y amplíe la información en las observaciones:

Se realizará el pago de la factura N°8 del periodo correspondiente del: Del 14 de marzo 2023 al 13 de abril de 2024 . Durante este periodo de tiempo, la persona encargada del apoyo a la supervisión de estos periodos de ejecución fue: Angie Lorena Garcia Vera

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del Contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.
Igualmente, certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: **$ 2.822.200** DOSMILLONES OCHOCIENTOSVENTI DOSMIL DOSCIENTOS DE PESOS

Supervisor 1		**Supervisor 2**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	Fátima Verónica Quintero Núñez	Nombre:	
Cargo:	Subdirectora de Gestión Corporativa	Cargo:	

Apoyo a la supervisión 1		**Apoyo a la supervisión 2**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	**Maria Alejandra Ruabiano Gonzalez**	Nombre:	
Nº contrato o Cargo:	contrato 621-2024	Nº contrato o Cargo:	

Nota : Si usted imprime este documento se considera "Copia No Controlada" por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	GESTIÓN JURÍDICA	Código: GJ-FT08
		Versión: 01
	INFORME DE EJECUCIÓN PERSONA JURÍDICA Y ÓRDENES DE COMPRA	Vigencia: 23/08/2021
		Página 1 de 1

Numero de informe para pago	Fecha de presentación del informe		
	dd	mes	aaaa
8	18	octubre	2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato	Año	Dependencia	Nombre del contratista	No. Identificación del contratista
420	2023	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA	ALLINGENIERIA MARTINEZ & FRANCO S.A.S	901660223-5

Observaciones

Objeto contractual:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PISCINA CONSTRUIDA EN LA ESTACIÓN DE BOMBEROS DE KENNEDY "ALEJANDRO LINCE" B5, COMO ESCENARIO PARA EL ACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y ENTRENAMIENTO DEL PERSONAL DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU MISIONALIDAD-SGC.	Valor inicial del contrato	$ 28.232.945	Registro presupuestal (RP No.)	5000533486

Fecha de firma del contrato:			Plazo (días)	Fecha de inicio:	Fecha de terminación:	Periodo de reporte:	Nombre del supervisor:	Cargo del supervisor
dd	mes	aaaa	días			En meses		
8	agosto	2023	150	14/08/2023	13/05/2024	abril	Fátima Verónica Quintero Nuñez	SUBDIRECTORA DE GESTION CORPORATIVA

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Modificación Contractual	Modificación RP No.	Fecha de la modificación contractual	Tiempo en días (en caso de suspensión, otrosí o prórroga)	Valor de la modificación	Justificación de la modificación contractual
Prórroga 1	0	12/01/2024	121		Se realizo la prorroga por 4 meses con el fin de llevar a cabo el mantenimiento de la piscina ubicada en la Estación de Kennedy "Alejandro Lince" – B5 en las condiciones ambientales y sanitarias establecidas por la normatividad, de manera diaria, semanal y mensual, garantizando las condiciones ambientales y sanitarias establecidas por la normatividad, garantizado que las capacitaciones y entrenamientos al personal bomberil cuenten con los estándares de seguridad biosanitaria
				$ -	
TOTAL MODIFICACIONES				$ -	

NOMBRE DEL CEDENTE		No. Identificación		Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:	
NOMBRE DEL CESIONARIO		No. Identificación			

Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato

Terminación anticipada	Fecha terminación	Acta de terminación		Fecha del acta de terminación anticipada
		SI	NO	

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Valor Total de Contrato	28.232.945

Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago ($)	Observaciones aclaratorias
20/12/2023	$ 5.644.400	23/04/2024	3000944499	19,99%	5.644.400	PAGO 1 Y 2
18/04/2024	$ 2.822.200	20/12/2023	3000250014	39,96%	11.288.800	PAGO 3 4 5 6
18/10/2024	$ 2.822.200			0,00%		
18/21/2024	$ 2.822.200			0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
				0,00%		
TOTALES	$ 14.111.000,00	Ejecución financiera acumulada:		59,98%	$ 16.933.200,00	

Revisar el plan de pagos conforme la minuta inicial y las modificaciones

SALDO POR GIRAR 40,0% $ 11.299.745

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Obligaciones específicas del contrato	Ponderación en el contrato	Actividades realizadas	% avance del mes	% avance acumulado	(%) pendiente de ejecución

1	Cumplir con todas y cada una de las condiciones y especificaciones establecidas en el Anexo Técnico	3.0%	Durante el periodo del 14 de marzo al 13 de abril de 2024 el contratista dio cumplimiento a todas y cada una de las especificaciones tecnicas en todos soportes adjuntos a este informe	0.33%	1.33%	1.67%
2	Cubrir los costos directos e indirectos que se generen con relacion al transporte de los elementos y personal requerido para el cumplimiento del objeto contractual	3.0%	El contratista durante el periodo del 14 de marzo al 13 de abril de 2024 dio cumplimiento a la presente obligacion como lo manifiesta en la certificacion de costos directos e indirectos debidamente suscrita por el representante legal soportado en Anexo 2	0.33%	1.33%	1.67%
3	Garantizar el canal de comunicación, el cual sera acordado con el supervisor y/o el apoyo a la supervisión una vez se suscriba el contrato	3.0%	El contratista ha venido manteniendo comunicacion directa con el apoyo a la supervision de acuerdo las visitas realizadas por el apoyo a la supervision como se evidencia en el soporte en el Anexo 3 (lista de cheq)	0.33%	0.33%	2.67%
4	Suministrar el personal calificado, capacitado y certificado para realizar las actividades de mantenimiento de la piscina, para el efecto, se revisará la documentación de acuerdo con las condiciones establecidas en el anexo técnico	3.0%	Para el cumplimiento de esta obligación se presento la Hoja de Vida certificación laboral y certificación en operación de piscinas del personal, soportado en el Anexo 4 del Informe 1 de 2023	0.33%	0.33%	2.67%
5	Llevar a cabo las actividades de mantenimiento diario del agua de una piscina semiolimpica de (403 m3), incluyendo tratamiento químico segun normatividad vigente para el tratamiento de agua de piscinas en Colombia, y accesorios para el tratamiento del agua, esto de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo Técnico	3.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligacion como se evidencia en la minuta de actividades diarias realizadas por el profesional calificado y aprobado para las actividades realizadas con la piscina. Esta bitacora cuenta con la firma del profesional al final del documento, el cual viene acompañado con el informe mensual y registro fotografico donde se especifican las actividades que se realizaron de manera diaria, semanal y mensual, firmado por la profesional calificada y una lista de chequeo. Lo anterior, se soporta en el Anexo 5 a este informe	0.33%	0.33%	2.67%
6		3.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligación como se evidencia en la Bitácora de Parámetros Fisicoquímicos, soportado anexo 5	0.33%	0.33%	2.67%
7	Llevar a cabo las actividades de control de los registros derivados de la ejecución del contrato y generar los informes y reportes que la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá encuentre pertinente	3.0%	El contratista realizo las actividades de control durante el periodo del 14 de marzo al 13 de abril de 2024, para lo cual, presentó Informe Resultado Análisis de Laboratorio de Parámetros Fisicoquímicos No A24-0108 y Microbiológicos No A24-0108, soportado en el anexo 7	0.33%	0.33%	2.67%
8	Garantizar que el personal utilice dianamente los elementos de protección personal para la aplicación de los productos de limpieza y para el mantenimiento de la piscina, esto de acuerdo con la normatividad vigente	3.0%	El contratista ha venido dando cumplimiento a la presente obligación como se evidencia en el certificado de elementos de protección personal suscrita por el representante legal soportado en el anexo 8	0.33%	0.33%	2.67%
9	Suministrar todos los elementos, insumos y equipos mínimos necesarios para el mantenimiento y limpieza los cuales están definidos en el anexo de especificaciones técnicas	3.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligación como se evidencia en la Bitácora de Registro de Actividades e Informe de la Piscina periodo del 14 de marzo al 13 de abril de 2024 , soportado en el anexo 5	0.33%	0.33%	2.67%
10	Instalar de forma permanente, la señalización en el área de almacenamiento de los insumos a utilizar, así como instalar dianamente la señalización para la información y prevención durante el mantenimiento de la piscina	3.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligación como se evidencia en el certificado de señalización permanente de cuartos químicos, soportado anexo 10	0.33%	0.33%	2.67%
11	Garantizar la calidad del agua durante la ejecución del contrato, para lo cual, el contratista deberá dar estricto cumplimiento a la Resolución 1618 de 2010, de acuerdo con los valores máximos permisibles, entregando los resultados de las pruebas realizadas al supervisor del contrato	3.0%	El contratista realizó las actividades de control durante el periodo del 14 de marzo al 13 de abril de 2024, para lo cual, presentó Informe Resultado Análisis de Laboratorio de Parámetros FisicoquímicosNo A24-0108 y Microbiológicos No A24-0108, soportado en el anexo 7	0.33%	0.33%	2.67%
12	Realizar mensualmente con un laboratorio certificado los análisis físicos, químicos y microbiológicos conforme a la Resolución 1618 de 2010 y entregar los resultados a la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá	3.0%	El contratista realizo las actividades de control durante el periodo del 14 de marzo al 13 de abril de 2024, para lo cual, presentó Informe Resultado Análisis de Laboratorio de Parámetros Fisicoquímicos No A24-0108 y Microbiológicos No A24-0108, soportado en el anexo 7	0.33%	0.33%	2.67%
13	Realizar cada dos (2) meses una capacitación al personal de los tres turnos de la estación de bomberos sobre el cuidado del agua de la piscina	3.0%	En el periodo comprendido no se realizo capacitaciones ya que se hicieron en el periodo entre 14 de enero al 13 de febrero	0.33%	0.33%	2.67%
14	Cumplir con las obligaciones a su cargo derivadas de los estudios previos y demás documentos del proceso, entre ellas, las obligaciones contempladas en los criterios ambientales y de seguridad y salud en el trabajo	3.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligación como se evidencia en las evidencias soportadas de los criterios ambientales y de seguridad y salud en el trabajo	0.33%	0.33%	2.67%
15	El contratista deberá presentar informes según los parámetros físicos, químicos y microbiológicos determinados por el Ministerio de Salud y de Protección Social, en los cuales se incluya el análisis del agua mensual y copia de la bitácora, para lo cual, se deberá llevar un registro diario de las actividades realizadas, cantidad de insumos utilizados y control de la calidad del agua	3.0%	El contratista realizó las actividades de control durante el periodo del 14 de marzo al 13 de abril de 2024, para lo cual, presentó Informe Resultado Análisis de Laboratorio de Parámetros Fisicoquímicos No A24-0108 y Microbiológicos No A24-0108, soportado en el anexo 7	0.33%	0.33%	2.67%
16	El contratista debe diseñar y presentar el manual o libro de operación y mantenimiento de la piscina debidamente aprobado por el supervisor del contrato, el cual deberá remitir previo a la suscripción del acta de inicio	3.0%	El contratista remitió el plan de saneamiento y de emergencias de la piscina, en el cual establece el programa de limpieza y desinfección, procedimientos operativos, mantenimiento rutinario de la piscina, lo anterior soportado en el anexo 16 del informe No 1 de 2023	0.33%	0.33%	2.67%
17	En cumplimiento expreso de las disposiciones contenidas en el Decreto Distrital 332 de 2020, el contratista se obliga a que el 50% del personal vinculado para el presente contrato sean mujeres, preferiblemente victimas del conflicto armado, con discapacidades o madres cabeza de familia, de acuerdo con lo señalado en el capitulo II del presente documento. Este porcentaje, una vez alcanzado, deberá mantenerse durante la ejecución del contrato, garantizando que la vinculación se realizara con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables	3.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligación, aportando certificación del 10 de mayo del 2024, suscrita por el representante legal y certificación de la plataforma Servicio de Empleo soportado en el Anexo 17	0.33%	0.33%	2.67%
18	El contratista se obligara a cumplir con los criterios ambientales exigidos	3.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligacion como se evidencia en los anexos de las obligaciones ambientales	0.33%	0.33%	2.67%
			OBLIGACIONES AMBIENTALES			
1	El contratista, en el momento en el que se encuentre dentro de las instalaciones de la UAECOB debe cumplir con los lineamientos ambientales de la Entidad, establecidos en el Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA, para conocer estos en los siete (7) días hábiles, a partir del inicio del contrato debe solicitar y realizar una reunión con el Área de Gestión Ambiental.	1.0%	El dia 1 de septiembre el contratista asistio a reunión virtual realizada por el apoyo a la supervision, para lo cual recibio la respectiva socializacion y capacitacion sobre los lineamientos del PIGA, soportado Criterios ambientales / Anexo 1 del informe 1 de 2023	0.11%	0.44%	0.56%

2	El contratista debera tener en el cuarto de almacenamiento de insumos las correspondientes fichas tecnicas y manuales de uso de los equipos insumos y productos utilizados en el mantenimiento, ademas remitir estos al supervisor del contrato en los siete (7) dias habiles a partir del inicio del contrato. Asi mismo el proveedor debera proporcionar las hojas de seguridad en español indicando adicionalmente, el ciclo de vida del producto, garantizando en todo caso, la implementacion de criterios de sostenibilidad en los elementos ofertados	3.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligacion aportando las fichas tecnicas, manual de uso de los equipos insumos y productos como se evidencia en el Anexo2 informe 1 de 2023	0.33%	1.33%	1.67%
3	Los productos y sustancias quimicas que se utilicen en el tratamiento de agua deberán cumplir con los requisitos de etiquetado orginal del producto donde se incluya la informacion clara de este: fecha de expedición y vencimiento y registro sanitario e igualmente deben velar por el almacenamiento adecuado de los mismos, para lo cual se debera remitir informe con evidencias fotográficas en el cual se evidencie el cumplimiento a la presente obligacion	3.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligación como se evidencia en el Informe de Manejo y Almacenamiento de productos quimicos del periodo del 14 de marzo al 13 de abril de 2024, suscrito por la operaria Shirley Martinez Cabrejo soportado Criterios ambientales / Anexo 3	0.33%	1.33%	1.67%
4	El contratista se encargará en su totalidad de los residuos generados sean peligrosos, especiales, aprovechables o no aprovechables, de los cuales debera hacer una correcta separacion en la fuente y su adecuada disposicion final, de conformidad con la normatividad ambiental vigente aportando en todo caso, los respectivos certificados de aprovechamiento, tratamiento y/o disposicion final al supervisor del contrato	2.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligación como se evidencia en el certificado de gestión de residuos, debidamente firmado por el representante legal, soportado Criterios ambientales / Anexo 4	0.22%	0.89%	1.11%
5	Es necesario que el contratista especifique claramente el parque automotor que pondrá a disposición del contrato, anexando para ello el certificado de revision técnico-mecánica y emisiones contaminantes vigente conforme a la Ley 1383 de 2010 "Por la cual se reforma la Ley 769 de 2002 - Código Nacional de Transito, y se dictan otras disposiciones", o la norma que lo modifique, reglamente o sustituya, la cual deberán llevar a cabo en los Centros de Diagnóstico Automotriz –CDA autorizados por la autoridad competente, y el mismo debe ser escaneado y entregado a la supervisión en los siete (7) dias habiles a partir del inicio del contrato y cuantas veces sea renovado, durante la ejecución del mismo	1.0%	El contratista dio cumplimiento a la presente obligación como se evidencia en el certificado de vehículo a disposicion con fecha del 06 de febrero de 2024. Criterios ambientales / Anexo 5	0.11%	0.44%	0.56%
6	Dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable al objeto del contrato y a las acciones y lineamientos establecidos para la implementación de la Gestión Ambiental en la ejecución del contrato, sin costo adicional para la UAECOB	3.0%	El contratista ha venido dando cumplimiento a los criterios ambientales como se evidencia en los anexos de los criterios ambientales	0.33%	1.33%	1.67%
			OBLIGACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
1	El contratista debe acreditar la implementación de un Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019, para ello deberá aportar la última autoevaluación de Estándares Mínimos firmada por el representante legal y el responsable del SGSST	3.0%	El contratista remitió la ultima autoevaluación de estándares mínimos de SSTI, soportado anexo soporte criterios seguridad y salud en el trabajo /anexo 1 Informe 1 de 2023	0.33%	1.33%	1.67%
2	El contratista debe brindar al personal de la UAECOB las recomendaciones a que haya lugar, previo al desarrollo de las labores, a fin de prevenir accidentes laborales	1.0%	El contratista allego las recomendaciones para el desarrollo de sus labores y prevenir los accidentes laborales, soportado criterios seguridad y salud en el trabajo /anexo 2	0.11%	0.44%	0.56%
3	El contratista debe contar con el personal idóneo (certificado para tareas de alto riesgo, si aplica) para la prestacion del servicio, el cual deberá estar equipado de los Elementos de Protección Personal (EPP) y/o equipos necesarios para el ejercicio de sus actividades, lo cual se verificará con los registros de entrega de EPP, para todas las actividades a realizar, incluyendo tapabocas (protector naso bucal). Así mismo deberá reportar cualquier novedad en su condición de salud antes de ingresar a las instalaciones de la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá D.C. (Si aplica)	3.0%	El contratista allego la certificación firmada por el representante legal, donde se especifica que no se realizan tareas de alto riesgo, soportado en los anexos de criterios seguridad y salud en el trabajo. Anexo 3	0.33%	1.33%	1.67%
4	Garantizar que el personal designado por el contratista se encuentre afiliado al sistema de seguridad social: salud, pensión, y administradora de riesgos laborales verificado contra la certificación de pago de parafiscales expedida por el Representante Legal o por el Revisor Fiscal de la Empresa y el anexo seguido de las planillas respectivas debidamente pagadas	3.0%	El contratista allego las planilla de seguridad donde se evidencia que el personal se encuentra afiliado al sistema de seguridad social, soportado anexo soporte criterios seguridad y salud en el trabajo /anexo 4	0.33%	1.33%	1.67%
5	Será obligación del supervisor del contrato verificar que el personal designado por el contratista se encuentre afiliado al Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensión y la Administradora de Riesgos laborales – ARL y realizar seguimiento al cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo vigente, por parte del contratista	3.0%	El contratista allego las planilla de seguridad donde se evidencia que el personal se encuentra afiliado al sistema de seguridad social, soportado anexo soporte criterios seguridad y salud en el trabajo /anexo 4	0.33%	1.33%	1.67%
6	Certificado de ARL donde indique la clase de riesgo vigente no superior a treinta días	3.0%	El contratista allego las planilla de seguridad donde se evidencia que el personal se encuentra afiliado al sistema de seguridad social, soportado anexo soporte criterios seguridad y salud en el trabajo /anexo 6	0.33%	1.33%	1.67%
7	Dentro de su personal no cuenta con menores de 18 años	1.0%	El contratista allego la certificación firmada por el representante legal, donde se especifica que no se cuenta con menores de 18 años, soportado en los anexos de criterios seguridad y salud en el trabajo. Anexo 7	0.11%	0.44%	0.56%
8	Contar con la respectiva señalización y demarcación de las zonas de trabajo a intervenir	3.0%	El contratista allego la certificación firmada por el representante legal, donde se especifica la señalización y demarcación de las zonas de trabajo, soportado en los anexos de criterios seguridad y salud en el trabajo. Anexo 8	0.33%	1.33%	
9	Presentar las certificaciones de calibración de los equipos utilizados para testeo (cuando aplique) Para las pruebas de testeo y/o calibración los patrones usados deben tener un certificado de calibración vigente de acuerdo a la normatividad de la Superintendencia de Industria y Comercio por uno de los laboratorios autorizados por este Organismo	1.0%	El contratista allego la certificación firmada por el representante legal, donde se certifica la calibración de los equipos propios, soportado en los anexos de criterios seguridad y salud en el trabajo. Anexo 9	0.11%	0.44%	
10	Tener disponible las hojas de seguridad de los productos químicos utilizados para la labor y la publicación de las mismas en las áreas de almacenamiento, así como los respectivos registros INVIMA	3.0%	El contratista remitió las hojas de seguridad de los productos a utilizar en el marco de la ejecución contractual, soportado anexo soporte criterios seguridad y salud en el trabajo /anexo 10 Informe 1 de 2023	0.33%	1.33%	
11	En caso de manipulación y almacenamiento de productos químicos durante la ejecución de la obra el personal debe cumplir con los lineamientos estipulados bajo el sistema globalmente armonizado (SGA)	3.0%	El contratista allego la certificación firmada por el representante legal, donde certifica el cumplimiento del sistema globalmente armonizado, soportado en los anexos de criterios seguridad y salud en el trabajo. Anexo 11	0.33%	1.33%	
12	El contratista debe asegurar que el mantenimiento preventivo y correctivo, se realiza de acuerdo a los manuales de uso y mantenimiento (Aplica para uso de equipos)	1.0%	El contratista allego la certificación firmada por el representante legal, donde se certifica que no se realiza mantenimiento a los equipos ya que son herramienta manuales y al momento de deteriorarse se debe realizar el cambio respectivo, soportado en los anexos de criterios seguridad y salud en el trabajo. Anexo 12	0.11%	0.44%	
13	Entregar recomendaciones sobre el uso seguro y adecuado de los equipos. (Si aplica)	1.0%	El contratista allego la certificación firmada por el representante legal, donde se certifica que se han emitido las recomendaciones sobre el uso seguro y adecuado de los equipos, soportado en los anexos de criterios seguridad y salud en el trabajo. Anexo 13	0.11%	0.44%	

14	Diligenciar hoja de vida del equipo intervenido especificando el mantenimiento realizado	1.0%	El contratista allego la certificación firmada por el representante legal donde certifica hoja de vida de los equipos soportado en los anexos de criterios seguridad y salud en el trabajo Anexo 14	0.11%	0.44%	
15	Contar con un protocolo de bioseguridad en cumplimiento de la normatividad vigente y conocer el protocolo de bioseguridad de la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá D.C y acogerse a los procedimientos allí descritos	3.0%	En el mes de septiembre 2023 el contratista asistio a reunión virtual realizada seguridad y salud en el trabajo para lo cual, recibio la respectiva sensibilización de protocolos de bioseguridad de la UAECOB y se adjunta el protocolo de bioseguridad de la empresa soportado en los anexos de criterios seguridad y salud en el trabajo / Anexo 15 del informe 1 de 2023	0.33%	1.33%	
	Ponderación de servicios	**100%**	**% de avance general del contrato**	**11%**	**28%**	**63%**

ENTREGABLES DEL CONTRATO

Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega:	Anexo al	Observaciones
INFORME 8	21/10/2024	abril	14 de marzo al 13 de abril de 2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL SUPERVISOR

DIFICULTADES TECNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURIDICAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

Causas		Alternativa de Solución	Fecha solución	Gestión	Resultados
Se materializó alguno de los riesgos previsibles contractuales?	NO				

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR

Se realizara el pago de la factura N° 8 Del 14 de marzo al 13 abril 2024 Durante este periodo de tiempo, las persona encargada del apoyo a la supervisión de este periodo de ejecución hasta el 13 de marzo fue Angie Lorena Garcia Vera

SUSCRIPCION DEL INFORME MENSUAL DE EJECUCION

Nombre del Contratista:		Nombre del apoyo a la supervisión		Nombre del supervisor	
ALLINGENIERIA MARTINEZ & FRANCO S.A.S		Maria Alejandra Rubiano Gonzalez		Fátima Verónica Quintero Nuñez	
NUMERO DE FACTURA	D 139	**Supervisor:** Certifico que las actividades relacionadas corresponden a las pactadas en el contrato y que el contratista dio cumplimiento durante el periodo ejecutado al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con las normas legales vigentes. Me comprometo a incorporar este informe al Sistema Electrónico de Compra Pública (SECOP) y a reportar el avance al expediente contractual o como lo dispongan las normas de gestión documental de la UAECOB			
Fecha de la factura	9/05/2024	Fecha de aprobacion del informe	18/10/2024	Fecha de entrega de factura al area financiera	18/10/2024
FIRMA		FIRMA		FIRMA	

Nota: Si usted imprime este documento se considera "Copia No Controlada" por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos de calidad

ALLINGENIERIA MARTINEZ Y FRANCO
NIT 901.660.223-5
CARRERA 81B 6B 50
Tel: (601) 3168774300
Bogotá - Colombia
proyectosallingenieria@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. D 139

Señores	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Carrera 30 Nº 25-90	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	09/05/2024, 13:39
Expedición	09/05/2024, 13:40
Vencimiento	09/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Retiro de sólidos de superficie del agua de piscina semiolímpica (esta actividad se realiza Diariame	1.00	76,000.00
2	Realizar Mantenimiento y Limpieza al Fondo y Paredes de la Piscina. (esta actividad se realiza Diari	1.00	132,000.00
3	Limpieza de playas de la piscina (esta actividad se realiza Diariamente	1.00	146,000.00
4	Lavado del filtro y limpieza de las trampas de sólidos (cabello) (esta actividad se realiza Diariame	1.00	76,750.00
5	Mantenimiento diario del agua de una piscina semiolímpica de (403 m3) aprox, incluyendo tratamiento	1.00	825,000.00
6	Dosificar tratamiento anti algas (esta actividad se realiza Diariamente)	1.00	125,000.00
7	Revisar y activar filtros arena realizando retro lavado. (esta actividad se realiza Semanalmente)	1.00	76,750.00
8	Lavado y cepillado de las baldosas de la piscina semiolímpica (esta actividad se realiza Semanalment	1.00	188,000.00
9	Revisión del estado de las tuberías de la piscina. (esta actividad se realiza mensualmente)	1.00	69,500.00
10	Control de los parámetros físicos del agua de estanques, tales como color, materiales flotantes, olo	1.00	152,800.00
11	Control de los parámetros físicos del agua de estanques, tales como PH y Temperatura (esta actividad	1.00	154,250.00
12	Control de los parámetros químicos del agua de estanques, tales como Bromo Libre, Bromo Total, Cloro	1.00	154,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XI

13	Control de los parámetros químicos del agua de estanques, tales como Alcalinidad Total	1.00	166,750.00
14	Control de los parámetros químicos del agua de estanques	1.00	161,100.00
15	Control de los parámetros microbiológicos	1.00	171,000.00
16	Calcular índices de Saturación y de Riesgo	1.00	147,300.00

Total items: 16

Total Bruto	2,371,596.64
IVA 19%	450,603.36
Total a Pagar	2,822,200.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos veintidos mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,822,200.00

Observaciones:

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 Autorización Electrónica 18764062681221 aprobado en 20231227 prefijo D desde el número 101 al 201 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa
CUFE: c79bbd7208320c0115b789c759eb7978983519c1d13b1f74dfc45f9181d5793a4b7c0f305e992b577ef61117bafe51b0

2

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	901660223-5	ALLINGENIERIA MARTINEZYFRANCO	KR 81B 6B 50	3168774300	proyectosallingeniera@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: 3 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-03	E	11/04/2024	76294996	$927.800

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	104.000	0		0		0	6	600	0	104.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	43.400	0		0		0	6	300	0	43.700	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	381.400	0	0	0	0	6	2.000	0	383.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	6	1.100	0	209.100	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	890903790-5	38.600				38.600	6	200	38.800			386	38.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	147.400	6	800	148.200	3

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	147.400	148.300
Pensión	2	589.400	592.500
Riesgos Laborales	1	38.600	38.800
CCF	1	147.400	148.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	922.800	927.800

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	901660223-5	ALLINGENIERIA MARTINEZYFRANCO	KR 81B 6B 50	3168774300	proyectosallingeniera@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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	11/04/2024	76294996	$927.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	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	1073711029	ACOSTA TOBARIA DAVID STIVEN	1	0			S	X																230201	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS008	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	2	11.400	CCF22	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
2	CC	52461959	MARTINEZ CABREJO SHIRLEY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	80152011	FRANCO BOHORQUEZ CARLOS RUBEN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	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	901660223-5	ALLINGENIERIA MARTINEZYFRANCO		KR 81B 6B 50	3168774300	proyectosallingeniera@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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	11/04/2024	76294996	$927.800	

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	104.000	0		0		0	6	600	0	104.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	43.400	0		0		0	6	300	0	43.700	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	381.400	0	0	0	0	6	2.000	0	383.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	6	1.100	0	209.100	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	890903790-5	38.600				38.600	6	200	38.800			386	38.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	147.400	6	800	148.200	3

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	147.400	148.300
Pensión	2	589.400	592.500
Riesgos Laborales	1	38.600	38.800
CCF	1	147.400	148.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	922.800	927.800

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	901660223-5	ALLINGENIERIA MARTINEZYFRANCO	KR 81B 6B 50	3168774300	proyectosallingeniera@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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	11/04/2024	76294996	$927.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COLEGIACIÓN	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	1073711029	ACOSTA TOBARIA DAVID STIVEN	1	0			S	X																230201	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS008	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	2	11.400	CCF22	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
2	CC	52461959	MARTINEZ CABREJO SHIRLEY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	80152011	FRANCO BOHORQUEZ CARLOS RUBEN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1981

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	A-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-ENE-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENG FC LOPEZ

A-1500112-42134284-M-0080152011-20050819 01150 05230N 02 166809491

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

80.152.011

NUMERO

FRANCO BOHORQUEZ

APELLIDOS

CARLOS RUBEN

NOMBRES



FIRMA

01

Powered by CamScanner

Made with Xodo PDF Reader and Editor

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14885046384

(415)7707212489984(8020) 000001488504638 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 0 2 2 3	5	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
ALLINGENIERIA MARTINEZ&FRANCO S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

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
CARRERA 81 B 6 B 50

42. Correo electrónico PROYECTOSALLINGENIERIA@GMAIL.COM

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

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 4 9 0	2 0 2 2 1 2 0 3	4 3 9 0	2 0 2 2 1 2 0 3	4 7 5 9			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 4 8 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2022 - 12 - 27 / 10 : 25: 43

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 FRANCO BOHORQUEZ CARLOS RUBEN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Made with Xodo PDF Reader and Editor

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14885046384

(415)7707212489984(8020) **000001488504638 4**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos 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	0	
73. Fecha	2 0 2 2 1 2 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 1 2 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 6 1 3 1 7 1	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
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

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Made with Xodo PDF Reader and Editor

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14885046384

(415)7707212489984(8020) **000001488504638 4**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 1 2 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 1 5 2 0 1 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FRANCO		CARLOS	RUBEN

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

2

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

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 18/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ALLINGENIERIA MARTINEZFRANCO S.A.S** con **NIT 901.660.223-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900256513

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA