Ciudad y fecha:	Bogotá D.C., 25 de octubre de 2024
Unidad Contratante:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AHORA DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA
Contrato No.	PN DIRAF No. 06-3-10251-23.
Fecha suscripción contrato:	12 de septiembre de 2023
Objeto del contrato:	REALIZAR LA "INTERVENTORÍA TÉCNICO ADMINISTRATIVA, LEGAL Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN BLOQUE ADMINISTRATIVO PARA EL COMANDO DE DEPARTAMENTO DE POLICÍA VALLE DEL CAUCA – BUGA, FASE II, A PRECIO UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE
Lugar de ejecución de la obra:	Calle 8 #20-432, Guadalajara de Buga, Valle del cauca
Constancia de recibo No.	12
Contratista:	CABA INTERVENTORÍA S.A.S - CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO S.A.S.
NIT del contratista:	901.463.604-3
Fecha del acta de inicio:	7 de noviembre de 2023.
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución para el presente contrato, será de 570 días calendario, durante las vigencias 2023, 2024 y 2025, contados a partir de la aprobación de la garantía única (fecha en la cual se suscribirá el acta de inicio con el contratista de interventoría).
Nombre del Interventor del contrato:	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO Representante Legal Suplente Interventoría CABA INTERVENTORÍA S.A.S - CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO S.A.S.
Nombre del supervisor del contrato y cargo que desempeña:	Arquitecto OSCAR ANDRÉS CASTELLANOS HERRERA Profesional de Seguridad - 06 Supervisor contrato de interventoría PN DIRAF No. 06-3-10251-23 Comunicación oficial GS-2024-004314-DILOF del 08/02/2024
Valor del contrato:	$ 1.855’400.850,00 incluido iva
Adición No. 1	N/A
Fecha de Suspensión del contrato:	N/A
Fecha de Reiniciación:	N/A
Valor total del contrato:	$ 1.855’400.850,00 incluido iva

Indicar si corresponde a la entrega parcial o total del contrato:	Entrega parcial SI _X_ Entrega Total: Si____
Periodo de entrega certificado:	Período certificado: Desde 26-septiembre-2024 hasta el 25-octubre-2024 — Acta de corte *: 12
Forma de Pago:	La Policía Nacional - Dirección Logística y Financiera cancelará el valor del contrato en moneda legal (Pesos colombianos) de la siguiente forma: **PAGOS PARCIALES:** Se realizarán pagos parciales de acuerdo al avance porcentual de ejecución de la obra; las actas deben corresponder al valor ejecutado en el respectivo periodo, las cuales se tramitarán una vez la Interventoría y Contratista de obra hayan suscrito el acta parcial correspondiente con sus respectivas memorias de cantidades y que la Interventoría haya certificado la ejecución y el recibo a satisfacción de las obras contenidas en el corte, el cual deberá presentarse a más tardar el día veinte (20) del mes a facturar. Cuando los elementos sean de origen extranjero se deberá verificar por parte de la interventoría, la declaración de importación. Previo a la presentación de las actas parciales y a su ejecución, deberá estar aprobado por la Dirección Logística y Financiera, el balance de mayores y menores cantidades de obra e ítems no previstos si los hay, consolidado por el contratista de obra con los soportes documentales (y fotográficos de ser necesario), proyectado y avalado por la interventoría, igual condición para el acta final, si hay modificaciones al balance aprobado. Para cada una de las actas parciales, el pago se realizará dentro de los sesenta (60) días hábiles, una vez aprobada la siguiente documentación presentada, de acuerdo al derecho a turno y a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC), así: • Factura de venta • Certificación de pagos parafiscales y seguridad social. Y los demás documentos requeridos por la Dirección Logística y Financiera. Si los documentos en referencia no se reciben dentro del plazo establecidos o si recibidos son devueltos por inconsistencias tales como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, se reprogramará el valor a cancelar una vez se hubieren subsanado las observaciones, que se hayan cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado y de acuerdo al derecho a turno y a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC). Nota: es claro que el valor del contrato de interventoría y su pago, se realizará bajo objetivo ejecutado en el contrato de obra y no por la permanencia de los profesionales o el mayor tiempo de ejecución del contrato de obra en el desarrollo de los ítems con su valor contractual, por tal motivo la única forma de realizar una adición presupuestal al contrato de interventoría, será siempre y cuando se realice alguna adición presupuestal al contrato de obra, el cual justifique la necesidad de tener mayor tiempo en su ejecución, para la realización de las actividades contempladas en la adición.

	Los pagos se harán a la siguiente cuenta: NOMBRE BENEFICIARIO: CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO S.A.S. NIT: 901.463.604-3 BANCO: CAJA SOCIAL TIPO DE CUENTA: CUENTA CORRIENTE PYME NÚMERO DE LA CUENTA No: 21004021835
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibo a satisfacción de la vigencia y acta de corte parcial (2024).	R.P 5924

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DILOF	12	CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN BLOQUE ADMINISTRATIVO PARA EL COMADNO DE DEPARTAMENTO DE POLICÍA VALLE DEL CAUCA – BUGA, FASE II.	$ 79.243.995.19	$ 79.243.995.19	$ 0,00	$ 79.243.995.19
TOTAL			$ 79.243.995.19	$ 79.243.995.19	$ 0,00	$ 79.243.995.19

Observaciones:	N/A

Avance acumulado anterior, para el presente corte y acumulado.	Acumulado anterior: $ 561.837.137,86 Avance parcial recibido: $ 79.243.995,19 Total Acumulado: $ 641.081.133,05
Acta de avance parcial o acta final de obra.	Acta de avance parcial de obra Nro. 12 ingresada en el SECOP II
Memorias de cálculo.	Memorias de cantidades de obra realizadas del 25/10/2024. Ingresada en el SECOP II el 25/10/2024.
En el corte se presentaron mayores y/o menores cantidades de obra:	NO _X_ SI __ .
En el presente corte se presentaron ítems no previstos:	NO _X_ SI ___ .
Documentos requeridos para el trámite de pago:	• Acta de avance parcial. (suscrita entre los contratistas de obra e interventoría). • Factura de venta (SECOP II el 25/10/2024). • Certificación de pagos parafiscales y seguridad social cargadas en el (SECOP II el 25/10/2024).

Documento de entrada de bienes en SAP, cuando el contrato los incluya y hayan sido decepcionados:	N/A.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO__X__.	N/A.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
Pago del Acta Parcial de Interventoría No. 12	$ 79.243.995,19	El valor cancelado se encuentra soportado en los documentos que se anexan y está de acuerdo a lo estipulado en la forma de pago establecida en el contrato.

No. Factura	**Fecha factura**	**Valor factura**	**Nota crédito o débito**	**Valor neto**
CABA 40	25/10/2024	$ 79.243.995,19	$0,00	$ 79.243.995,19
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 79.243.995,19	$0,00	$ 79.243.995,19

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En Bogotá D.C. a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2024, se reunieron el señor Arquitecto **OSCAR ANDRÉS CASTELLANOS HERRERA** supervisor del contrato de interventoría en representación de la Policía Nacional y el Ingeniero **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO**, en calidad de Representante Legal de CABA INTERVENTORÍA S.A.S.

Lo anterior, en cumplimiento de los términos, características y condiciones establecidas en el Contrato de consultoría PN DIRAF 06-3-10251-23, CLAUSULA CUARTA – FORMA DE Paz Según se evidencia en el corte de obra del 25/09/2024 (ACTA PARCIAL No.11), en el cual se recibieron las obras realizadas a entera satisfacción cumpliendo con todas las especificaciones técnicas a lo estipulado en el contrato, el cual establece lo siguiente:

PAGOS PARCIALES: Se realizarán pagos parciales de acuerdo al porcentaje de ejecución de la obra; las actas deben corresponder al valor ejecutado en el respectivo periodo, las cuales se tramitarán una vez la interventoría y contratista hayan suscrito el acta parcial correspondiente con sus respectivas memorias y que la interventoría haya certificado la ejecución de las obras contenidas en el corte, el cual deberá presentarse a más tardar el día veinte (20) de cada mes.

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

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de interventor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados en el acta parcial de obra No. 12 cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

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

En Constancia, firman:

Arquitecto **OSCAR ANDRÉS CASTELLANOS HERRERA**
Profesional de Seguridad - 06
Supervisor contrato de interventoría PN DIRAF No. 06-3-10251-23
Comunicación oficial GS-2024-004314-DILOF del 08/02/2024



CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
R L S de Interventoría
CABA INTERVENTORÍA S.A.S

ANEXO DE FACTURACIÓN

ACTA PARCIAL No. 12 DE INTERVENTORÍA CORRESPONDIENTE AL CORTE DE OBRA No. 12 DEL CONTRATO No. PN DIRAF No 06-6-10264-23 9 CUYO OBJETO LA CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN BLOQUE ADMINISTRATIVO PARA EL COMANDO DE DEPARTAMENTO DE POLICÍA VALLE DEL CAUCA – BUGA, FASE II, A PRECIO UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE.

NUMERO DE FACTURA: CABA 40
CON FECHA: 25 de Octubre de 2024

ACTA PARCIAL No. 12 - 2024 No. 12		
TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 66.591.592,60**
IVA	**19,00%**	**$ 12.652.402,59**
VALOR TOTAL		**$ 79.243.995,19**

Firma:
CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
R L S CABA INTERVENTORIA S.A.S
CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS
NIT 901,463,604-3
CABA INTERVENTORIA SAS

RESPONSABLE DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA 7112
Calle 45a N 51 47 Tel: 6017530396
E-mail: civilcoempresarial@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CABA 40

RESOLUCION DIAN No.18764066061412 FECHA: 23/02/2024
NUMERACIÓN DE AUTORIZADA DEL No. CABA 1 AL CABA 100 VIGENCIA 12 MESES.

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	Señor (ES):
25 | 10 | 2024	24 | 11 | 2024	POLICIA NACIONAL - DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA DILOF

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

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
03	1	CONTRATO DE CONSULTORÍA PN DIRAF No. 06-3-10251-23 ACTA PARCIAL No. 12 DE INTERVENTORÍA CORRESPONDIENTE AL CORTE DE OBRA No. 12 DEL CONTRATO No. PN DIRAF No 06-6-10264-23 VIG 2024 CUYO OBJETO LA CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN BLOQUE ADMINISTRATIVO PARA EL COMANDO DE DEPARTAMENTO DE POLICÍA VALLE DEL CAUCA – BUGA, FASE II, A PRECIO UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE" (V024) CABA INTERVENTORIA S.A.S. NIT. 901.463.604-3 NOTA: TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE No. 210040 21835 DEL BANCO CAJA SOCIAL A NOMBRE DE CABA INTERVENTORIA S.A.S. #$16-01-01-000;06-3-10251-23;oa.castell00005@correo.policia.gov.co#$	66,591,592.60	66,591,592.60

SON
SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON DIECINUEVE PESOS MCTE

SUB-TOTAL $	66,591,592.60
I.V.A $	12,652,402.59
TOTAL $	79,243,995.19

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

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO

Fecha G. 25/10/2024 8:49:00 a. m.

Fecha Ex. 25/10/2024 8:49:00 a. m.

CUFE 3acdb24fb690a82f377714eea56d18bf1fe8e701daa2fdf4d0fa1b2b22215c1ad99523437cdf15080e7fa4f106d3ce94

Impresa y Emitida por Digital Sigma ERP - 830.106.032-3

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14938759600

(415)7707212489984(8020) 000001493875960 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 3 6 0 4	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CABA INTERVENTORIA SAS

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 45 A 51 47

42. Correo electrónico civilcoempresarial@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 3 1 1	3 1 0 3 4 5 0 2 4 8	7 5 3 0 3 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 1 1 2	2 0 2 1 0 1 0 1	4 3 1 2	2 0 1 2 0 1 0 2	4 2 9 0		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 2023 - 08 - 17 / 11 : 08: 25

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14938759600

(415)7707212489984(8020) **000001493875960 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 3 6 0 4	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 3 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 3 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 3 4 8 1 4 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 0 3 0 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14938759600

(415)7707212489984(8020) **000001493875960 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 3 6 0 4	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

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

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

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 3 0 5

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:14/06/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 901463604	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 45 A 51 47 Teléfonos: 3103450248

Dirección electrónica: licitacionescivilco@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 16/06/2021 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 01/01/2021

Matrícula Mercantil:03348148 Fecha inicio de Actividades: 05/03/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4290 - Construcción de otras obras de ingeniería civil

Actividad 2: 4312 - Preparación del terreno

Actividad 3: 71121 - Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
05/03/2021	C.C.	19483980	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

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

Fuente: RIT-SHD

ISO 9001 SGS CO18/8129

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764066061412

(415)7707212489984(8020) 001876406606141 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 6 3 6 0 4	3				

11. Razón social
CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CL 45 A 51 47

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

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-02-23 / 10:47:47 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 19483980 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

997. Fecha formalización 2024-02-23/10:47:47

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764066061412

(415)7707212489984(8020) 001876406606141 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 6 3 6 0 4	3				

11. Razón social

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS CL 45 A 51 47	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CABA	1	100	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Bogotá D.C, Octubre 25 del 2024.

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO**, identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 19.483.980** expedida en la ciudad de Bogotá, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO S.A.S** Con **Nit. 901.463.604-3**, y **ANGELICA MARIA GUERRERO GARCIA** Identificada con cedula **N° 1.110.116.924 de Dolores y TP 236059-T** en calidad de Contador, Manifestamos que la empresa ha cumplido en el, con los pagos al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de fondos de pensiones y Cesantías -AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y servicio Nacional de Aprendizaje, señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
Representante legal S.
CABA INTERVENTORIA S.A.S
C.C 19.483.980 de Bogotá

ANGELICA MARÍA GUERRERO G.
CONTADORA PÚBLICA
C.C 1.110.116.924 de Bogotá
T.P 236059-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901463604
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 45 A # 51 - 47	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0002 - CABA SAS OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**1110274532**	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	910474600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 369.000	$ 369.000	$ 1.700	$ 0	$ 370.700
SUBTOTALES:									**$ 369.000**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 370.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13056723	BACCA VEIRA JUAN PABLO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.400.000				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.400.000		$ 97.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 25289361	PERAFAN RODRIGUEZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 59671296	LOPEZ ORTIZ CARMEN ELISA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 87940861	SALAZAR CASTILLO EDGARDO LINTON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 370.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901463604
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 45 A # 51 - 47	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0002 - CABA SAS OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**1110245842**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				2					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				511040000

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 848.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 848.000	$ 1.300	$ 849.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.296.000	$ 0	$ 0	$ 27.500	$ 27.500	$ 2.000	$ 200	$ 1.351.000	$ 2.200	$ 1.353.200
SUBTOTALES:										**$ 2.199.000**	**$ 3.500**	**$ 2.202.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 104.000	$ 200	$ 0	$ 104.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 352.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 352.000	$ 600	$ 0	$ 352.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 80.000	$ 200	$ 0	$ 80.200
SUBTOTALES:													**$ 536.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 537.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 932.700	$ 932.700	$ 1.400	$ 0	$ 934.100
SUBTOTALES:									**$ 932.700**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 934.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	3	$ 432.000	$ 700	$ 432.700
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 104.000	$ 200	$ 104.200
SUBTOTALES:			**$ 536.000**	**$ 900**	**$ 536.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1077437905	PUERTAS ORTIZ ANGELO GUSTAVO	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	
2	CC 18466555	BONILLA USUGA JORGE MARIO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 52110968	RICO MAYORGA EDNA SOLEY	DEPEND		$ 5.500.000	FIJO			SI																	
4	CC 52831098	PRIETO AREVALO CLEMENCIA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.500.000	$ 880.000	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 935.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.300.000		$ 229.700
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.000.000		$ 139.200
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.500.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.500.000		$ 382.800
4	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.600.000		$ 181.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 3.300.000	CCF57-COMFANDI	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 5.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.600.000	CCF24-COMPENSAR	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.210.500**

Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.116.924

GUERRERO GARCIA
APELLIDOS

ANGELICA MARIA
NOMBRES

Angélica Ma Guerrero
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1989
COLOMBIA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

20-ABR-2007 DOLORES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2904300-63161131-F-1110116924-20070718 01536 07199A 02 229099500

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

236059-T



ANGÉLICA MARÍA
GUERRERO GARCIA
C.C. 1110116924
RES. INSCRIPCION 47 DEL 12/01/2018
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

241944 258797

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5719 2A929C7170F0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANGÉLICA MARÍA GUERRERO GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110116924 de DOLORES (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 236059-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



DIRECTOR GENERAL

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

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

Banco Caja Social
UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS *Identificado con* *NI9014636043*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0125 PABLO VI, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No.	*:*	*21004021835*
Fecha de Apertura	*:*	*23 de junio de 2021*
Condiciones de Manejo	*:*	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	*:*	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0125 PABLO VI de la ciudad de BOGOTA, el día lunes, 5 de agosto de 2024.

Cordialmente,

Efectuado por:
S1R3G1O6 - SANDRA MILENA RODRIGUEZ GUTIER

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario | Banco Caja Social | SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | VIGILADO