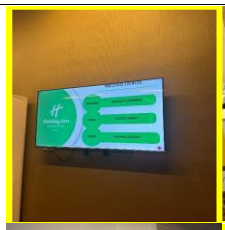
INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO No. CMC-023-2024

CONTRATO	**CONTRATO CMC-023-2024**
OBJETO	**SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO Y ADMINISTRATIVO PARA LA SESIÓN DE LA COMISIÓN ESPECIAL DE CARRERA**
CONTRATISTA	**GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S.**
CÉDULA	**901030381-8**
PROCESO	MÍNIMA CUANTÍA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**00 0188 de 16-09-2024**
REGISTRO PRESUPUESTAL	000313 24-09-2024
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.009.05
VALOR CONTRATO	**$2.790.312**
PLAZO	Un (1) día
ACTA DE INICIO	26 de septiembre de 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	26 de septiembre de 2024
PERIODO DEL INFORME	ÚNICO
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Pago emitido en las planillas **4568069009-4573756251** en el periodo cotizado mes de agosto-septiembre y octubre. **Aporte a Salud: SEPTIEMBRE- OCTUBRE** Entidad: SANITAS EPS **Aporte a Riesgos Profesionales:** Entidad: PODSITIVA **Aporte a Pensión: AGOSTO-SEPTIEMBRE** Entidad**: PORVENIR**

En el ejercicio de la supervisión del contrato CMC-023-2024, proceso a certificar que ha sido prestados los servicios profesionales y de a la gestión en las labores inherentes; en el cual se cumplió con las obligaciones asignadas al contratista en el contrato de **SERVICIO DE APOYO LOGISTICO Y ADMINISTRATIVO PARA LA SESIÓN DE LA COMISIÓN ESPECIAL DE CARRERA**.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL	
OBLIGACIONES	**DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS**

1 Salón auditorio con capacidad para más de 15 personas en sillas, que incluya: (1) Una Mesa principal vestida. (15) sillas (2) Dos Micrófonos inalámbricos. (1) Un Video beam. (1) Servicio de internet. (1) Un Computador portátil. (1) Capacidad de audio y sonido (1) Una Estación de agua y café para 15 personas, durante las cuatro (4) horas del evento. El auditorio debe estar disponible por un tiempo 4 horas que iría entre las 9:00 am y la 1:00 pm del jueves 26 de septiembre de 2024. El auditorio debe tener una medida idónea que permita de forma cómoda la permanencia de 15 personas sentadas, garantizando espacio de movilidad adicional para los meseros. La ubicación del auditorio debe ser máximo a 7 cuadras a la redonda de las instalaciones donde funciona la CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. En el transcurso de las 4 horas de uso del auditorio y en la entrega del refrigerio y el almuerzo, se debe garantizar la asistencia de dos (2) meseros para el servicio de los asistentes.	     
15 REFRIGERIOS: Sándwich grillé de Pollo que incluya cada uno: Pan, vegetales, queso, mínimo 120 grs de Pollo y salsa tártara acompañado de papas fritas y bebida gaseosa.	  
15 ALMUERZOS: OPCIÓN 1. Cordón blue de pollo, acompañado de puré de papa y ensalada fresca: lechuga verde, tomate cherry, maíz dulce y aderezo de mostaza, con bebida de jugo natural. OPCION 2. Pechuga de pollo en salsa de albahaca, acompañado de arroz al pimentón y ensalada dulce: repollo blanco, morado, zanahoria, piña calada, uva pasa y aderezo de crema de leche y mayonesa, con bebida de jugo natural. OPCION 3. Lomo ancho de res con salsa criolla, acompañado de puré de papa y vegetales al vapor (brócoli, coliflor, tomate cherry, zanahoria, pimentón aceite de oliva) con bebida de jugo natural.	  
PARQUEADERO 15 PUESTOS: El oferente debe garantizar parqueadero en el mismo lugar donde se realizará el evento.	

De acuerdo con lo anterior, se considera procedente la realización del pago pactado en el contrato, por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS ($**2.790.312**), entregada por el contratista para el cobro respectivo, mediante la cual manifiesta el encontrarse al día con los pagos obligatorios por concepto de aportes al sistema de salud, riesgos laborales y pensión. Dicha certificación la acompaña el soporte de pago de las planillas de recaudo Integrado de Seguridad Social y Parafiscal la planilla Nros. **4568069009** - **4573756251.**

Se rinde el presente informe en San José de Cúcuta, a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2024.

EDUARDO ANTONIO RODRIGUEZ SILVA
Supervisor

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS
NIT 901.030.381-8
av 2 e # 7 - 26 lc 2 popular
Tel: (57) 3176653930 - Ext. undefined
Cúcuta - Colombia
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 468

Señores	CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER		
NIT	890.501.431-0	**Teléfono**	(607) 5835840 - Ext. 000
Dirección	AVENIDA 5 N°11-20 3 PISO EDIFICIO ANTIGUO, BANCO DE LA REPÚBLICA	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/11/2024, 15:45
Expedición	26/11/2024, 16:30
Vencimiento	26/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Salón auditorio con capacidad para más de 15 personas en sillas, que incluya: (1) Una Mesa principal vestida. (15) sillas (2) Dos Micrófonos inalámbricos. (1) Un Video beam. (1) Servicio de internet. (1) Un Computador portátil. (1) Capacidad de audio y sonido (1) Una Estación de agua y café para 15 personas, durante las cuatro (4) horas del evento. El auditorio debe estar disponible por un tiempo 4 horas que iría entre las 9:00 am y la 1:00 pm del jueves 26 de septiembre de 2024. El auditorio debe tener una medida idónea que permita de forma cómoda la permanencia de 15 personas sentadas, garantizando espacio de movilidad adicional para los meseros. La ubicación del auditorio debe ser máximo a 7 cuadras a la redonda de las instalaciones donde funciona la CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. En el transcurso de las 4 horas de uso del auditorio y en la entrega del refrigerio y el almuerzo, se debe garantizar la asistencia de dos (2) meseros para el servicio de los asistentes.	1.00	732,000.00	19 %	871,080.00
2	REFRIGERIO: Sándwich grillé de Pollo que incluya cada uno: Pan, vegetales, queso, mínimo 120 grs de Pollo y salsa tártara acompañado de papas fritas y bebida gaseosa.	15.00	28,670.00	19 %	511,759.50
3	ALMUERZO: OPCIÓN 1. Cordón blue de pollo, acompañado de puré de papa y ensalada fresca: lechuga verde, tomate cherry, maíz dulce y aderezo de mostaza, con bebida de jugo natural. OPCION 2. Pechuga de pollo en salsa de albahaca, acompañado de arroz al pimentón y ensalada dulce: repollo blanco, morado, zanahoria, piña calada, uva pasa y aderezo de crema de leche y mayonesa, con bebida de jugo natural. OPCION 3. Lomo ancho de res con salsa criolla, acompañado de puré de papa y vegetales al vapor (brócoli, coliflor, tomate cherry, zanahoria, pimentón aceite de oliva) con bebida de jugo natural.	15.00	55,850.00	19 %	996,922.50
4	PARQUEADERO: El oferente debe garantizar parqueadero en el mismo lugar donde se realizará el evento.	15.00	23,000.00	19 %	410,550.00

Total items: 4

Total Bruto	2,344,800.00
IVA 19%	445,512.00
Total a Pagar	2,790,312.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos noventa mil trescientos doce pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 2,790,312.00

Observaciones:
CMC-023-2024
CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ identificado con cédula No. 1090427585, obrando en representación de GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS con NIT 901030381-8, endoso la presente factura a favor de DAYANA MARCELA QUIROZ BURGOS identificada con cédula No. 1094284517 para que el valor total de la factura sea pagado a ella a través de su cuenta BBVA CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 00130324000200374461

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

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 18764078055720 aprobado en 20240827 prefijo desde el número 306 al 500 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4321 Instalaciones eléctricas Tarifa 9.66

CUFE: af2ea0f982a6ad2a17d59a87ed9966f74171ecce713f20e26080b9f10367addaf4ce2d8e906579e64117d407b1fd7fa0

GRUPO EMPRESARIAL
ASESCONST SAS

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular

INFORME DE CONTRATISTA

Señores
CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
Norte de Santander

PROCESO DE MINIMA CUANTÍA

REF: MÍNIMA CUANTÍA No. CMC-023-2024
OBJETO: SERVICIO DE APOYO LOGISTICO Y ADMINISTRATIVO PARA LA SESIÓN DE LA COMISIÓN ESPECIAL DE CARRERA

CONTRATISTA

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S.
NIT 901030381-8
R/L CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ
C.C. 1090427585

GRUPO EMPRESARIAL
ASESCONST SAS

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular

26 de noviembre, 2024,
San José de Cúcuta

Señores
CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
Norte de Santander

REF: MÍNIMA CUANTÍA No. CMC-023-2024
OBJETO: SERVICIO DE APOYO LOGISTICO Y ADMINISTRATIVO PARA LA SESIÓN DE LA COMISIÓN ESPECIAL DE CARRERA

Me permito adjuntar registro fotográfico:

ITEM	DESCRIPCIÓN	MEDIDA	CANT
1	Salón auditorio con capacidad para más de 15 personas en sillas, que incluya: (1) Una Mesa principal vestida. (15) sillas (2) Dos Micrófonos inalámbricos. (1) Un Video beam. (1) Servicio de internet. (1) Un Computador portátil. (1) Capacidad de audio y sonido (1) Una Estación de agua y café para 15 personas, durante las cuatro (4) horas del evento. El auditorio debe estar disponible por un tiempo 4 horas que iría entre las 9:00 am y la 1:00 pm del jueves 26 de septiembre de 2024. El auditorio debe tener una medida idónea que permita de forma cómoda la permanencia de 15 personas sentadas, garantizando espacio de movilidad adicional para los meseros. La ubicación del auditorio debe ser máximo a 7 cuadras a la redonda de las instalaciones donde funciona la CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. En el transcurso de las 4 horas de uso del auditorio y en la entrega del refrigerio y el almuerzo, se debe garantizar la asistencia de dos (2) meseros para el servicio de los asistentes.	Unidad	1





317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular









2	REFRIGERIO: Sándwich grillé de Pollo que incluya cada uno: Pan, vegetales, queso, mínimo 120 grs de Pollo y salsa tártara acompañado de papas fritas y bebida gaseosa.	Unidad	15

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular





3	ALMUERZO: OPCIÓN 1. Cordón blue de pollo, acompañado de puré de papa y ensalada fresca: lechuga verde, tomate cherry, maíz dulce y aderezo de mostaza, con bebida de jugo natural. OPCION 2. Pechuga de pollo en salsa de albahaca, acompañado de arroz al pimentón y ensalada dulce: repollo blanco, morado, zanahoria, piña calada, uva pasa y aderezo de crema de leche y mayonesa, con bebida de jugo natural. OPCION 3. Lomo ancho de res con salsa criolla, acompañado de puré de papa y vegetales al vapor (brócoli, coliflor, tomate cherry, zanahoria, pimentón aceite de oliva) con bebida de jugo natural.	Unidad	15



317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsas1@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular





4	PARQUEADERO: El oferente debe garantizar parqueadero en el mismo lugar donde se realizará el evento.	Unidad	15



Con respeto,

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S.
NIT 901030381-8
R/L CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ
C.C. 1090427585

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901030381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 13 # 2E-17 EDFI PORTO FINO	TELÉFONO:	5712226
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4568069009**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			7					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9990108192

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	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 208.000	$ 1.100	$ 209.100
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.100**	**$ 209.100**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52.000	$ 300	$ 0	$ 52.300
SUBTOTALES:													**$ 52.000**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 52.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 52.000	$ 300	$ 52.300
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 300**	**$ 52.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1090427585	CORREDOR YANEZ CARLOS DOUVAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109042758	$ 6.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.300.000	CCF37-COMFANORTE	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 320.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901030381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 13 # 2E-17 EDFI PORTO FINO	TELÉFONO:	5712226
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				**4573756251**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9990384761

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	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 52.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090427585	CORREDOR YANEZ CARLOS DOUVAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109042758	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF37-COMFANORTE	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 318.800

GRUPO EMPRESARIAL
ASESCONST SAS

317 665 3930 - 316 525 3102
grupoempresarialasesconstsasl@gmail.com
Av. 2E # 7 - 26 Local 2 Barrio Popular

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y demás normas concordantes, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y CON CONOCIMIENTO DE LAS RESPONSABILIDADES QUE ELLO IMPLICA, MANIFESTAMOS QUE:

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S identificada con Nit 901030381-8 a dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a su Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar; QUE se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en San Jose De Cucuta – Norte de Santander, a los 29 dias del mes de noviembre de 2024.

GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST S.A.S.
R/L CARLOS DOUVAN CORREDOR YAÑEZ
NIT 901030381-8
CC 1090427585
TELÉFONO: 3165253102
CORREO ELECTRÓNICO:
GRUPOEMPRESARIALASESCONSTSAS1@GMAIL.COM
DIRECCIÓN: AV 2E#7-26 LOCAL 2

LUIS JESUS BOTELLO VEGA
CC. 1.093.766.964
REVISOR FISCAL
T.P N 211206 - T

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

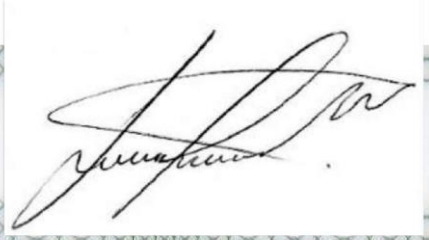


211206-T

LUIS JESUS
BOTELLO VEGA
C.C. 1093766964
RESOLUCION INSCRIPCION 852 **FECHA 22/12/2015**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 223306



213938

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.766.964
BOTELLO VEGA

APELLIDOS
LUIS JESUS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1993
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

15-ABR-2011 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2505400-00307447-M-1093766964-20110613 00271 98581A 1 36633226

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1B510BE7FBA70816

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 **LUIS JESUS BOTELLO VEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1093766964 de LOS PATIOS (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 211206-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038296121

(415)7707212489984(8020) 000014103829612 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 3 0 3 8 1	8	Impuestos de Cúcuta 7	

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
GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
GRUPO EMPRESARIAL INTERNORTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 6 N 1 E 151 ED BUENAVISTA AP 604

42. Correo electrónico facturacionasesconst@gmail.com

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

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
8 2 3 0	2 0 2 4 0 5 0 3	5 6 2 1	2 0 2 4 0 5 0 3		4 7 6 1	4 7 6 2		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	5	7	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
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 04 / 08 : 41: 01

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORREDOR YAÑEZ CARLOS DOUVAN

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Lunes, 24 de Febrero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO EMPRESARIAL ASESCONST SAS identificado(a) con NIT 901030381, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	83469737040	2016/12/17	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia