



HOJA TESTIGO DE DOCUMENTOS DIGITALES SIDCAR

NO. CUENTA SICOF 21718 FECHA: 11/dic./2024
ORDEN DE PAGO No. 21549 DEL 11/dic./2024

Oficina Productora: Dirección Administrativa y Financiera

Código Serie/Subserie: 280-4.3

Nombre Serie/Subserie Documental: Boletines Diarios de Caja y Bancos

Justificación: El trámite de la cuenta No. 21718 del Contrato No. 58 de 2024, fue efectuado digitalmente por SIDCAR. Para consultar los documentos originales ingrese a <https://sidcar.car.gov.co/> y digite el radicado No. 20243104011.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos: https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6142453&ID=m6142453			
Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20243104011	10/12/2024	2
2	Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.	10/12/2024	1
3	Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)	10/12/2024	2
4	Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro	10/12/2024	3
5	Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales	10/12/2024	1
6	Certificado de antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal	10/12/2024	1
7	Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal	10/12/2024	1
8	Copia de la Tarjeta Profesional del Revisor fiscal	10/12/2024	1
9	Certificación Bancaria	10/12/2024	1
10	Antecedentes Junta Central de Contadores	10/12/2024	1
11	Otros ANEXOS para DAF-Contabilidad	10/12/2024	4
12	Liquidación	11/12/2024	1
13	Orden de Pago	11/12/2024	1

INDIQUE LUGAR Y SERIE DOCUMENTAL DONDE SE UBICARÁ LA HOJA TESTIGO:

- Título de la Carpeta: Boletín del _____
- Número de folio donde se ubica la Hoja: _____
- Archivo de gestión dependencia: Dirección Administrativa y Financiera

Nombre y cargo de la persona que archiva

Nota. Esta hoja testigo debe quedar en el folio del expediente donde se ubicaría físicamente con el fin de ubicar el documento digital (referencia cruzada).



GDO-PR-03-FR-23 VERSION 2 08-03-2022

Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR



HOJA TESTIGO DE DOCUMENTOS DIGITALES SIDCAR

NO. CUENTA SICOF 21718 FECHA: 11/dic./2024

Oficina Productora: Secretaría General

Código Serie/Subserie: 110-10

Nombre Serie/Subserie Documental: CONTRATOS

Justificación: El trámite de la cuenta No. 21718 del Contrato No. 58 de 2024, fue efectuado digitalmente por SIDCAR. Para consultar los documentos originales ingrese a <https://sidcar.car.gov.co/> y digite el radicado No. 20243104011.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos: https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6142453&ID=m6142453			
Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20243104011	10/12/2024	2
2	Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales	10/12/2024	1
3	Certificado de antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal	10/12/2024	1
4	Anexos y soportes requeridos como parte del Informe de Actividades	10/12/2024	8
5	Anexos y soportes requeridos como parte del Informe de Actividades	10/12/2024	17
6	Informe ejecutivo o de actividades	10/12/2024	3

INDIQUE LUGAR Y SERIE DOCUMENTAL DONDE SE UBICARÁ LA HOJA TESTIGO:

- Título de la Carpeta: CONTRATO NO 58 DE 2024
- Número de folio donde se ubica la Hoja : _____
- Archivo de gestión dependencia: Secretaría General

Nombre y cargo de la persona que archiva

Nota. Esta hoja testigo debe quedar en el folio del expediente donde se ubicaría físicamente con el fin de ubicar el documento digital (referencia cruzada).

MEMORANDO DJUR, FIAB

Bogotá, 10 de diciembre de 2024

PARA: GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Director Administrativo y Financiero - DAF

DE: DIRECCIÓN JURÍDICA, FONDO PARA LAS INVERSIONES AMBIENTALES
EN LA CUENCA DEL RIO BOGOTÁ

ASUNTO: CTA. COBRO CTO 58 DE 2024, PERIODO 03/sep./2024 AL 31/oct./2024

En mi función como supervisor del contrato No. 58 / 2024 envió la cuenta de cobro para el periodo 03/sep./2024 al 31/oct./2024 a nombre de RINCÓN CASTRO ABOGADOS SAS , identificado(a) con C.C o NIT 901103909.

Relación de documentos enviados:

Descripción	Fecha SGC	Págs.
Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.		1
Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)		2
Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro		3
Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales		1
Certificado de antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal		1
Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal		1
Copia de la Tarjeta Profesional del Revisor fiscal		1
Certificación Bancaria		1
Antecedentes Junta Central de Contadores		1
Informe ejecutivo o de actividades		3
Otros ANEXOS para DAF-Contabilidad		4

Archivos Anexos al Informe de Actividades: 4

Anexos físicos entregados al supervisor: Ninguno

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

En los términos de la Ley 80 de 1993 y el Estatuto Anticorrupción los servidores públicos, contratistas e interventores que intervienen en la ejecución y liquidación del contrato estatal son responsables por sus actuaciones y omisiones y en consecuencia responden civil, fiscal, penal y disciplinariamente por las faltas que cometan en el

ejercicio de sus funciones.

Por efecto del cierre anual y bancario y a fin de dar cumplimiento con el plan de mejoramiento de la Contraloría General de la República, los pagos a través de los portales bancarios se realizarán hasta el 26/12/2024 sin excepción. Las cuentas que NO alcancen a ser giradas por el cierre bancario, quedarán constituidas COMO CUENTAS POR PAGAR. Su desembolso se hará efectivo en los meses de enero y febrero de 2025.

Atentamente,



EMMA CONSTANZA ZUÑIGA GALVIS
Directora Jurídica



MANUEL ANDRES GONZALEZ MALAGON
Director Operativo

Anexos: 13 archivos adjuntos

Elaboró: María Margarita Palacio Ramos / FIAB

Revisó: Gloria Consuelo Torres Ariza / FIAB

 CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R. ACTA ÚNICA DE PAGO CON SUPERVISION Y/O INTERVENTORÍA														
CONTRATISTA		RINCON CASTRO ABOGADOS SAS					IDENTIFICACIÓN NUMERO		901103909-0					
REPRESENTANTE LEGAL		RAFAEL JOSE RINCON ORDOÑEZ					No. IDENTIFICACIÓN		91.513.953					
ACTA UNICA DE PAGO SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA														
SUPERVISIÓN					X	INTERVENTORÍA								
DE INICIACIÓN Y/O ANTICIPO			AVANCE		X	DE TERMINACIÓN			DE LIQUIDACIÓN					
LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA :			BOGOTA			5 DE DICIEMBRE DE 2024								
ACTA No.		3	DE	10	PERÍODO A PAGAR :			3 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024						
DEPENDENCIA EJECUTORA:		Fondo Para las Inversiones Ambientales en la Cuenca del Río Bogotá					CENTRO DE COSTOS		101006					
CONVENIO														
CONTRATO		X	TIPO DE CONTRATO		CONSULTORIA (COO)			PRESTACION DE SERVICIOS (CSE)		X	OBRA (COB)		SUMINISTRO (CSU)	
					INTERADMINISTRATIVO (COI)			INTERVENTORIA (CIN)			OTRO			RESOLUCION (RES)
NÚMERO		58		Fecha	19 DE ENERO DE 2024									
CON SITUACION DE FONDOS					X		SIN SITUACION DE FONDOS							
ABONO A CUENTA :		AHORROS	☐	CORRIENTE	☐	X	NUMERO	19381317695		ENTIDAD	BANCOLOMBIA			
CONCEPTO DEL PAGO :														
TERCER PAGO: Según lo pactado en del contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión No. CAR-CPS-0058-2024, cuyo objeto es “Prestar servicios profesionales para el acompañamiento jurídico integral y la representación de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR en cada una de las etapas a desarrollar en el marco del Tribunal de Arbitramento Internacional iniciado por el Consorcio Expansión PTAR Salitre ante el Centro Internacional de Resolución de Disputas (CIRD-ICDR), con base en las Cláusulas 46 general y especial del Contrato de obra llave en mano 803 de 2016, así como las demás actuaciones jurídicas ante este Tribunal de acuerdo con la estrategia jurídica correspondiente”, se procederá al pago en la presente cuenta por valor de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$150.000.000) mas IVA, suma que corresponde a VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$28.500.000) para un total CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS INCLUIDO IVA (\$178.500.000 incluido IVA), conforme a lo estipulado en la cláusula octava del contrato, literal c) ARBITRAJE INTERNACIONAL, Etapa II II). Con la emisión de la Orden Procesal No.1 por parte del Tribunal Arbitral, se pagará la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$150.000.000) M/CTE antes de IVA, en virtud del cual se hará un tercer pago cuando se emita la misma orden, la cual efectivamente sucedió como resultado de la audiencia del 14 de mayo de 2024, en la que se determinó las condiciones el proceso arbitral y el cronograma del mismo, así como la CONFIDENCIALIDAD en desarrollo del asunto, todo ello por acuerdo entre las partes y avalado por el representante de los árbitros. El pago se autoriza de acuerdo a lo estipulado en la cláusula tercera, literal A) obligaciones específicas, por el periodo comprendido entre el entre el 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.														
VALOR		CIENTOSETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS							178.500.000					
BALANCE FINANCIERO														
VALOR INICIAL DEL CONTRATO INCLUIDO IVA		3.570.000.000			VALOR ANTICIPO									
VALOR IVA DEL CONTRATO		570.000.000			AMORTIZACION PRESENTE PAGO									
ADICIONES INCLUIDO IVA					AMORTIZACION ACUMULADA									
VALOR IVA DE LA ADICION					SALDO POR AMORTIZAR									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		3.570.000.000												
VALOR PAGOS ANTERIORES		714.000.000			GASTOS REEMBOLSABLES									
VALOR PRESENTE PAGO		178.500.000			DEPOSITOS SOBRE CONTRATOS									
SALDO A FAVOR DE LA CAR					VALOR ENTRADA AL ALMACEN									
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		2.677.500.000												
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL														
NUMERO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		24600089	de	2024	REGISTRO PRESUPUESTAL		24800098		VALOR A AFECTAR		178.500.000			
Si el valor a pagar afecta a mas de un rubro presupuestal del mismo registro, debe anexar la matriz presupuestal .														
SUPERVISOR CAR					APOYO A LA SUPERVISION			FIRMAS						
Nombre:		EMMA CONSTANZA ZUNIGA GALVIS			MILTON LOZANO YANQUEN			SUPERVISION CAR		APOYO A LA SUPERVISION (si aplica)				
Correo Electrónico:		ezuniga@car.gov.co			mlozano@car.gov.co									
Identificación No.		40.032.542			7.171.042									
SUPERVISOR CAR					APOYO A LA SUPERVISION			SUPERVISION CAR		APOYO A LA SUPERVISION (si aplica)				
Nombre:		MANUEL ANDRES GONZALEZ			M MARGARITA PALACIO									
Correo Electrónico:		mponzalez@car.gov.co			mpalacio@car.gov.co									
Identificación No.		80.543.117			51.985.496									
INTERVENTOR (si aplica)														

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA DIRECCIÓN JURÍDICA	Hoja 1 de 2							
		Fecha:							
		0	5	1	2	2	0	2	4
		DD		MM		AA			
Contrato No.		58/2024							

FORMATO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA

CONTRATO No. 58 DE 2024
(Número de contrato) (Año de suscripción)

SUMINISTRO ☐ CONSULTORÍA ☐ PREST. DE SERV ☒ OBRA ☐ OTRO ☐ INTERVENTORÍA ☐ SUPERVISIÓN ☐

I. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales para el acompañamiento jurídico integral y la representación de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR en cada una de las etapas a desarrollar en el marco del Tribunal de Arbitramento Internacional iniciado por el Consorcio Expansión PTAR Salitre ante el Centro Internacional de Resolución de Disputas (CIRD-ICDR), con base en las Cláusulas 46 general y especial del Contrato de obra llave en mano 803 de 2016, así como las demás actuaciones jurídicas ante este Tribunal de acuerdo con la estrategia jurídica correspondiente

II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORÍA

TERCER PAGO: Según lo pactado en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión No. CAR-CPS-0058-2024, cuyo objeto es "Prestar servicios profesionales para el acompañamiento jurídico integral y la representación de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR en cada una de las etapas a desarrollar en el marco del Tribunal de Arbitramento Internacional iniciado por el Consorcio Expansión PTAR Salitre ante el Centro Internacional de Resolución de Disputas (CIRD-ICDR), con base en las Cláusulas 46 general y especial del Contrato de obra llave en mano 803 de 2016, así como las demás actuaciones jurídicas ante este Tribunal de acuerdo con la estrategia jurídica correspondiente", se procederá al pago en la presente cuenta por valor de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$150.000.000) mas IVA, suma que corresponde a VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$28.500.000) para un total CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS INCLUIDO IVA (\$178.500.000 incluido IVA), conforme a lo estipulado en la cláusula octava del contrato, literal c) ARBITRAJE INTERNACIONAL, Etapa II II). Con la emisión de la Orden Procesal No.1 por parte del Tribunal Arbitral, se pagará la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$150.000.000) M/CTE antes de IVA, en virtud del cual se hará un tercer pago cuando se emita la misma orden, la cual efectivamente sucedió como resultado de la audiencia del 14 de mayo de 2024, en la que se determinó las condiciones el proceso arbitral y el cronograma del mismo, así como la CONFIDENCIALIDAD en desarrollo del asunto, todo ello por acuerdo entre las partes y avalado por el representante de los árbitros. El pago se autoriza de acuerdo a lo estipulado en la cláusula tercera, literal A) obligaciones específicas, por el periodo comprendido entre el entre el 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En el contrato 058 de 2024 se suscribió el acta de inicio el día 22 de enero de 2024, fecha en la cual se dio inicio a la ejecución del contrato. En las obligaciones pactadas en el contrato se estableció que la firma RINCON CASTRO ABOGADOS SAS como parte de las actuaciones en la cláusula octava del contrato, literal c) ARBITRAJE INTERNACIONAL, Etapa II II). Con la emisión de la Orden Procesal No.1 por parte del Tribunal Arbitral, se pagará la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$150.000.000) M/CTE antes de IVA, en virtud del cual se hará un tercer pago cuando se emita la misma orden, la cual efectivamente sucedió como resultado de la audiencia del 14 de mayo de 2024, en la que se determinó las condiciones el proceso arbitral y el cronograma del mismo, así como la CONFIDENCIALIDAD en desarrollo del asunto, todo ello por acuerdo entre las partes y avalado por el representante de los árbitros. Para el presente informe se tuvo en cuenta el informe bajo los parámetros de confidencialidad y la remisión a la Corporación de la ODRDEN PROCESAL 1. El pago se autoriza de acuerdo a lo estipulado en la cláusula tercera, literal A) obligaciones específicas, por el periodo comprendido entre el entre el 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024

IV. RESUMEN DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA O RESULTADO DE LA VISITA DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA

El 23 de mayo de 2024, el Tribunal Arbitral emitió la Orden Procesal No. 1. Esta orden procesal fue enviada a la CAR mediante correo electrónico de esa misma fecha1. El contenido de la OP No. 1 es el siguiente:

- Designación de las Partes del Arbitraje
- Antecedentes procesales
- Determinación de la cláusula de arbitraje
- Determinación de las reglas de procedimiento aplicables
- Lugar del Arbitraje
- Idioma
- Designación de los representantes de las Partes
- La forma en que se realizarán las comunicaciones y escritos
- Determinación del Calendario Procesal
- Fijación de las Pruebas y Autoridades Legales, incluyendo reglas para los testigos y peritos, exhibición de documentos e inspecciones
- Particularidades sobre la Audiencia de Pruebas
- Determinación sobre escritos posteriores a la audiencia de pruebas y audiencia de alegatos
- Confidencialidad o transparencia del Arbitraje
- Cierre de la Instrucción
- Laudo.



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA
REGIONAL DE CUNDINAMARCA**
DIRECCIÓN JURÍDICA

Hoja 2 de 2

Fecha:

0	5	1	2	2	0	2	4
DD		MM		AA			

Contrato No.

58/2024

CONCEPTO DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA

De conformidad con lo señalado en el presente informe la firma de abogados se encuentra dando cumplimiento a las obligaciones señaladas en la cláusula Tercera del contrato de prestación de servicios especializado.

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

El contratista ha cumplido en un 20% con las obligaciones establecidas en el contrato de prestación de servicios profesionales Nro. CAR-CPS-058-2024

V. FECHA ENTREGA INFORME CORREGIDO

FECHA

DÍA

MES

AÑO

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe de SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA (según el caso) bajo la responsabilidad expresa de quien lo suscribe

a los 5 días del mes de diciembre de 2024

Supervisor CAR
EMMA CONSTANZA ZUÑIGA GALVIS

Apoyo a la Supervisión CAR
MILTON LOZANO YANQUEN

Supervisor CAR
MANUEL GONZALEZ MALAGON

Interventor (si aplica)

Apoyo a la Supervisión CAR
MARIA MARGARITA PALACIO RAMOS

Representante Legal Contratista (si aplica)

Original: Carpeta del Contrato.

1ra. Copia: Dirección respectiva.

2da. Copia: Supervisor.

3ra. Copia: Contratista

RINCÓN CASTRO ABOGADOS S.A.S.

NIT 901.103.909-0

Responsable IVA Régimen Común

Dirección: Carrera 7 # 75 - 51 Ed. Terpel Oficina 502

Teléfono: 601 6660297 - 3172790669

E-mail: info@rinconcastro.com

Bogotá D.C., Colombia



Resolución de facturación electrónica DIAN
No. 18764069779583 del 29-04-2024 hasta
29-04-2025 con vigencia de 12 meses.
Autoriza del 501 al 1000 - Actividad
económica 6910-6.9Xmil

Cliente: CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR **Factura Electrónica de Venta No.:**651

Nit: 899.999.062-6

Dirección: Avenida Calle 24 La Esperanza No 60 - 50 Centro Empresarial Gran Estación Piso 6 y 7 **Fecha de Emisión:** 2024-11-21

Bogotá, Colombia

Hora de generación: 13:12:21**Tel:** 6015801111**Fecha de Vencimiento:**2024-12-21**Email:** mpalacios@car.gov.co**Atención:**

CONCEPTO	VALOR
Honorarios por Asesoría Jurídica correspondiente al Contrato 058 - 2024	
Esta factura se genera por concepto de la Etapa II: La emisión de la Orden Procesal No.1 por parte del Tribunal Arbitral, se pagará la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$150.000.000) M/CTE antes de IVA	
Arbitraje ICDR PTAR Salitre	150,000,000
	Subtotal 150,000,000
	IVA(19%) 28,500,000
	TOTAL 178,500,000

MONEDA:	COP
VALOR EN LETRAS:	Ciento setenta y ocho millones quinientos mil pesos IVA incluido
FORMA DE PAGO:	Crédito



Favor consignar en la Cuenta Corriente No. 19381317695 de Bancolombia a nombre de Rincón Castro Abogados S.A.S.

La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio según el Art. 774 y las normas estipuladas en el Código de Comercio. Factura de Venta según ley 1231 de junio de 2008. No somos Autorretenedores. No somos Grandes contribuyentes.

Documento validado por la DIAN

Código Único de Factura Electrónica-CUFE:

980e05dd180ead4c97affb125cf6b4568750aabdb586add67784cc99454d39fa162774659d02475bf6cb0fa71d494305

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764069779583



(415)7707212489984(8020) 001876406977958 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 1 1 0 3 9 0 9	6. DV 0	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social RINCÓN CASTRO ABOGADOS S.A.S					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CR 7 75 51 OF 502					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio 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 trámite 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.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 91513953 1004. DV 7
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización RINCÓN CASTRO ABOGADOS S.A.S

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

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 4 - 2 9 / 1 0 : 5 4 : 0 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764069779583



(415)7707212489984(8020) 001876406977958 3

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

11. Razón social
RINCÓN CASTRO ABOGADOS S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	RINCÓN CASTRO ABOGADOS S.A.S CR 7 75 51 OF 502					
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4		501	1,000	AUTORIZACIÓN
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud

**CERTIFICACIÓN, DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES,
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES, PAGO DE
SALARIOS, HONORARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES**

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 el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

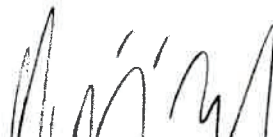
Que, **RINCON CASTRO ABOGADOS S.A.S.** identificada con NIT 901.103.909-0, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales al mes de **Septiembre** del año **2024**, que le corresponden respecto al pago de salarios y/o honorarios, liquidaciones y demás obligaciones laborales y contractuales, Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) y Parafiscales (Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar).

Este certificado se expide el primer (01) día del mes de octubre de 2024.

Atentamente,



RAFAEL JOSÉ RINCÓN ORDÓÑEZ
CC. 91513953 de Bucaramanga
Representante legal
RINCON CASTRO ABOGADOS S.A.S



MIGUEL ÁNGEL PABÓN FERNÁNDEZ
CC. 79705818 TP 114122-T
Revisor Fiscal
SINCCO S.A.S



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-30, 12:08:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS
NIT	NI 901103909
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	73408820
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	946307851
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 60.458.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	6	\$ 10.659.500	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	6	\$ 6.920.900	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	10	\$ 9.150.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 2.975.000	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	\$ 1.743.300	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	13	\$ 6.055.700	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSA SALUD	2	\$ 632.100	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 1.478.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	6	\$ 5.363.900	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	\$ 2.107.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	26	\$ 1.057.900	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	26	\$ 7.569.200	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	7	\$ 1.897.700	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	7	\$ 2.846.600	\$ 0

SubTotales:	\$ 60.458.100	\$ 0
Total a Pagar:		\$ 60.458.100



PAGADA 2024-09-30 12:13:26.0

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 1.989.300	\$ 62.200	\$ 62.200	\$ 1.554.000	\$ 56.300	\$ 497.400	\$ 248.700	\$ 373.100	\$ 0	\$ 0
									\$ 4.843.200



Periodo Cotización	202409	Periodo Servicio	202410
--------------------	--------	------------------	--------

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALESPágina 1 de 1



Periodo Cotización	202409	Periodo Servicio	202410
--------------------	--------	------------------	--------

PAGADA 2024-09-30 12:13:26.0

II. DATOS DEL AFILIADO

WALTEROS RIVERA DANIELA

IV.TOTALES

\$ 1,895,900



Periodo Cotización	202409	Periodo Servicio	202410
--------------------	--------	------------------	--------

PAGADA 2024-09-30 12:13:26.0

II. DATOS DEL AFILIADO

MUTIS TELLEZ FELIPE

IV.TOTALES

IV.TOTALES

COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN
-----------	-----------------	------------------	-------------	----------	-------------	------	------	------	-----



Periodo Cotización	202409	Periodo Servicio	202410
--------------------	--------	------------------	--------

PAGADA 2024-09-30 12:13:26.0

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALESPágina 1 de 1

PAGADA 2024-09-30 12:13:26.0

Razón Social		RINCON CASTRO ABOGADOS SAS		Dirección		CR 7 #75 - 51 OF 502	
Documento		NI 901103909		Teléfono		6660297	
Tipo de Empresa		EMPLEADOR		Forma Presentación		ÚNICO	
Tipo Persona		JURÍDICA		Departamento		BOGOTA D.C.	
Ciudad		BOGOTA D.C.		Identificación		CC 91513953	
Representante Legal		RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		Total Afiliados		26	

II. DATOS DEL AFILIADO																
Documento		CC 91513953		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral		
Tipo Cotizante		01		00					RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		11001000 - 11				BOGOTA D.C.	

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:											
Novedades				Pensión				Salud			
Estranjero				Salario		Total Aporte AFP		Total Aporte FSP		Total Aporte FSPS	
Tipo salario				X		\$ 1892.800		\$ 59.200		\$ 59.200	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	
Código AFP				230301		16 %		\$ 11.830.000		12,5 %	

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS		
Documento	NI 901103909	Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6660297
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		
	CC 91513953		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1193148946	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00							
					NEGRET VELASCO VICTOR MANUEL			
					11001000 - 11			
					BOGOTA D.C.			

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

IV.TOTALES

[illegible]

**CERTIFICACIÓN, DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES,
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES, PAGO DE
SALARIOS, HONORARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES**

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 el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que, **RINCON CASTRO ABOGADOS S.A.S.** identificada con NIT. 901.103.909-0, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales al mes de **Octubre** del año **2024**, que le corresponden respecto al pago de salarios y/o honorarios, liquidaciones y demás obligaciones laborales y contractuales, Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) y Parafiscales (Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar).

Este certificado se expide el cinco (05) día del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



RAFAEL JOSÉ RINCÓN ORDÓÑEZ
CC. 91513953 de Bucaramanga
Representante legal
RINCON CASTRO ABOGADOS S.A.S



MIGUEL ÁNGEL PABÓN FERNÁNDEZ
CC. 79705818 TP 114122-T
Revisor Fiscal
SINCCO S.A.S



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-25, 01:22:38 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS
NIT	NI 901103909
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	73924889
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1004370221
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 60.811.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	6	\$ 10.659.200	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	6	\$ 7.134.400	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	10	\$ 9.150.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 2.975.000	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	\$ 1.743.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	13	\$ 6.108.900	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSA SALUD	2	\$ 632.000	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 1.478.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	6	\$ 5.363.900	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	\$ 2.107.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	26	\$ 1.088.400	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	26	\$ 7.625.800	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	7	\$ 1.897.700	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	7	\$ 2.846.500	\$ 0

SubTotales:

\$ 60.811.300

\$ 0

Total a Pagar:

\$ 60.811.300



PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS				
Documento	NI 901103909		Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	6660297	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados26
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		Identificación	CC 91513953	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098733673		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RINCON ORDOÑEZ ANA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Dias AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
															0	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.989.200	\$ 62.200	\$ 62.200	\$ 1.554.000	\$ 64.900	\$ 497.300	\$ 248.700	\$ 373.000	\$ 0	\$ 0	



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-21, 12:19:14 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 73924889
Periodo Cotización 202410 Periodo Servicio 202411

PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS				
Documento	NI 901103909		Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	6660297	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 26
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		Identificación	CC 91513953	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1047495647		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ANGULO BALLEEN CAMILA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
														0	30	30	30	30	25-14		16 %	\$ 6.800.000	\$ 1.088.000	\$ 34.000	\$ 34.000	EPS005		4 %	\$ 6.800.000	\$ 272.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 6.800.000	\$ 35.500	CCF22	4 %	\$ 6.800.000	\$ 272.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.088.000	\$ 34.000	\$ 34.000	\$ 272.000	\$ 35.500	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS						
Documento	NI 901103909			Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	6660297		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	26
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE			Identificación	CC 91513953		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1020805758		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					WALTEROS RIVERA DANIELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
														0	30	30	30	30	25-14		16 %	\$ 7.500.000	\$ 1.200.000	\$ 37.500	\$ 37.500	EPS005		4 %	\$ 7.500.000	\$ 300.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 7.500.000	\$ 39.200	CCF22	4 %	\$ 7.500.000	\$ 300.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.200.000	\$ 37.500	\$ 37.500	\$ 300.000	\$ 39.200	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS						
Documento	NI 901103909			Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	6660297		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	26
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE			Identificación	CC 91513953		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80199139		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MUTIS TELLEZ FELIPE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP				Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
															0	30	30	30	30				16 %	\$ 17.500.000	\$ 2.800.000	\$ 87.500	\$ 87.500	EPS005		12,5 %	\$ 17.500.000	\$ 2.187.500	\$ 0		14-11	1	0,522 %	\$ 17.500.000	\$ 91.400	CCF22	4 %	\$ 17.500.000	\$ 700.000	2 %	\$ 350.000	3 %	\$ 525.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 2.800.000	\$ 87.500	\$ 87.500	\$ 2.187.500	\$ 91.400	\$ 700.000	\$ 350.000	\$ 525.000	\$ 0	\$ 0	

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS				
Documento	NI 901103909		Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	6660297	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados26
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		Identificación	CC 91513953	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80090352		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CASTRO MUÑOZ MIGUEL IGNACIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales											
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
																0	30	30	30	30			X	\$ 17.500.000	230201	16 %	\$ 12.250.000	\$ 1.960.000	\$ 61.300	\$ 61.300	EPS010		12,5 %	\$ 12.250.000	\$ 1.531.300	\$ 0		14-11	1	0,522 %	\$ 12.250.000	\$ 64.000	CCF22	4 %	\$ 12.250.000	\$ 490.000	2 %	\$ 245.000	3 %	\$ 367.500

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.960.000	\$ 61.300	\$ 61.300	\$ 1.531.300	\$ 64.000	\$ 490.000	\$ 245.000	\$ 367.500	\$ 0	\$ 0	



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-21, 12:10:50 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 73924889
Periodo Cotización 202410 Periodo Servicio 202411

PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS				
Documento	NI 901103909		Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	6660297	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 26
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		Identificación	CC 91513953	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91513953		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
															0	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.892.800	\$ 59.200	\$ 59.200	\$ 1.478.800	\$ 61.800	\$ 473.200	\$ 236.600	\$ 354.900	\$ 0	\$ 0	

PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS						
Documento	NI 901103909			Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	6660297		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	26
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE			Identificación	CC 91513953		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1193148946		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					NEGRET VELASCO VICTOR MANUEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
															0	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 608.000	\$ 0	\$ 0	\$ 152.000	\$ 19.900	\$ 152.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-30, 12:08:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS
NIT	NI 901103909
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	73408820
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	946307851
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 60.458.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	6	\$ 10.659.500	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	6	\$ 6.920.900	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	10	\$ 9.150.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 2.975.000	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	\$ 1.743.300	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	13	\$ 6.055.700	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSA SALUD	2	\$ 632.100	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 1.478.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	6	\$ 5.363.900	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	\$ 2.107.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	26	\$ 1.057.900	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	26	\$ 7.569.200	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	7	\$ 1.897.700	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	7	\$ 2.846.600	\$ 0

SubTotales:	\$ 60.458.100	\$ 0
Total a Pagar:		\$ 60.458.100



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS		
Documento	NI 901103909	Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6660297
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		
	CC 91513953		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1047495647	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00							
					ANGULO BALLEEN CAMILA			
					11001000 - 11			
					BOGOTA D.C.			

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades										Extranjero		Salario		Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
										Tipo salario																											
ING	RET	TAE	TAP	VSP	COR	SNT	LMA	VAC	AVP	VOT	Dias AFP	Dias ARL	Dias CCF	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte ICBF	Aporte ICBF	
															25-14	16 %	\$ 6.800.000	\$ 1.088.000	\$ 34.000	EP9005	4 %	\$ 6.800.000	\$ 272.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 6.800.000	\$ 35.500	CCF22	4 %	\$ 6.800.000	\$ 272.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

[illegible]



Periodo Cotización	202409	Periodo Servicio	202410
--------------------	--------	------------------	--------

PAGADA 2024-09-30 12:13:26.0

II. DATOS DEL AFILIADO

MUTIS TELLEZ FELIPE

IV.TOTALES

IV.TOTALESMEN

PAGADA 2024-09-30 12:13:26.0

Razón Social		RINCON CASTRO ABOGADOS SAS		Dirección		CR 7 #75 - 51 OF 502	
Documento		NI 901103909		Teléfono		6660297	
Tipo de Empresa		EMPLEADOR		Forma Presentación		ÚNICO	
Tipo Persona		JURÍDICA		Departamento		BOGOTA D.C.	
Ciudad		BOGOTA D.C.		Identificación		CC 91513953	
Representante Legal		RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		Total Afiliados		26	

II. DATOS DEL AFILIADO																
Documento		CC 91513953		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral		
Tipo Cotizante		01		00					RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		11001000 - 11				BOGOTA D.C.	

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:																												
Novedades				Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales								
			Extranjero	Salario																								
				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos CCF	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
ING																												
RET																												
TOE																												
TAE																												
TAP																												
VSP																												
COR																												
SUN																												
VST																												
ICE																												
LMA																												
VAC																												
APV																												
INP																												
Días EPS																												
Días AFP																												
Días CCF																												

**CERTIFICACIÓN, DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES,
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES, PAGO DE
SALARIOS, HONORARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES**

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 el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que, **RINCON CASTRO ABOGADOS S.A.S.** identificada con NIT. 901.103.909-0, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales al mes de **Octubre** del año **2024**, que le corresponden respecto al pago de salarios y/o honorarios, liquidaciones y demás obligaciones laborales y contractuales, Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) y Parafiscales (Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar).

Este certificado se expide el cinco (05) día del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



RAFAEL JOSÉ RINCÓN ORDÓÑEZ
CC. 91513953 de Bucaramanga
Representante legal
RINCON CASTRO ABOGADOS S.A.S



MIGUEL ÁNGEL PABÓN FERNÁNDEZ
CC. 79705818 TP 114122-T
Revisor Fiscal
SINCCO S.A.S



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-25, 01:22:38 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS
NIT	NI 901103909
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	73924889
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1004370221
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 60.811.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	6	\$ 10.659.200	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	6	\$ 7.134.400	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	10	\$ 9.150.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 2.975.000	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	\$ 1.743.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	13	\$ 6.108.900	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSA SALUD	2	\$ 632.000	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 1.478.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	6	\$ 5.363.900	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	\$ 2.107.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	26	\$ 1.088.400	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	26	\$ 7.625.800	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	7	\$ 1.897.700	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	7	\$ 2.846.500	\$ 0

SubTotales:

\$ 60.811.300

\$ 0

Total a Pagar:

\$ 60.811.300



PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS				
Documento	NI 901103909		Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	6660297	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados26
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		Identificación	CC 91513953	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098733673		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RINCON ORDOÑEZ ANA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Dias AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
															0	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.989.200	\$ 62.200	\$ 62.200	\$ 1.554.000	\$ 64.900	\$ 497.300	\$ 248.700	\$ 373.000	\$ 0	\$ 0	

PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS						
Documento	NI 901103909			Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	6660297		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	26
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE			Identificación	CC 91513953		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1047495647		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ANGULO BALLEEN CAMILA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
														0	30	30	30	30	25-14		16 %	\$ 6.800.000	\$ 1.088.000	\$ 34.000	\$ 34.000	EPS005		4 %	\$ 6.800.000	\$ 272.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 6.800.000	\$ 35.500	CCF22	4 %	\$ 6.800.000	\$ 272.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.088.000	\$ 34.000	\$ 34.000	\$ 272.000	\$ 35.500	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS						
Documento	NI 901103909			Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	6660297		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	26
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE			Identificación	CC 91513953		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80199139		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MUTIS TELLEZ FELIPE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP				Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
															0	30	30	30	30				16 %	\$ 17.500.000	\$ 2.800.000	\$ 87.500	\$ 87.500	EPS005		12,5 %	\$ 17.500.000	\$ 2.187.500	\$ 0		14-11	1	0,522 %	\$ 17.500.000	\$ 91.400	CCF22	4 %	\$ 17.500.000	\$ 700.000	2 %	\$ 350.000	3 %	\$ 525.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 2.800.000	\$ 87.500	\$ 87.500	\$ 2.187.500	\$ 91.400	\$ 700.000	\$ 350.000	\$ 525.000	\$ 0	\$ 0	



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-21, 12:10:50 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 73924889
Periodo Cotización 202410 Periodo Servicio 202411

PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS				
Documento	NI 901103909		Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	6660297	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 26
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE		Identificación	CC 91513953	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91513953		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
															0	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.892.800	\$ 59.200	\$ 59.200	\$ 1.478.800	\$ 61.800	\$ 473.200	\$ 236.600	\$ 354.900	\$ 0	\$ 0	

PAGADA 2024-10-25 13:29:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RINCON CASTRO ABOGADOS SAS						
Documento	NI 901103909			Dirección	CR 7 #75 - 51 OF 502		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	6660297		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	26
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	RINCON ORDOÑEZ RAFAEL JOSE			Identificación	CC 91513953		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1193148946		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					NEGRET VELASCO VICTOR MANUEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	30	25-14	16 %	\$ 3.800.000	\$ 608.000	\$ 0	\$ 0	EPS005		4 %	\$ 3.800.000	\$ 152.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 3.800.000	\$ 19.900	CCF22	4 %	\$ 3.800.000	\$ 152.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 608.000	\$ 0	\$ 0	\$ 152.000	\$ 19.900	\$ 152.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

0401757070390045

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 **MIGUEL ANGEL PABON FERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79705818 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 114122-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 5 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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

0401757070390045

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 **MIGUEL ANGEL PABON FERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79705818 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 114122-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 5 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.705.818**

PABON FERNANDEZ

APELLIDOS
MIGUEL ANGEL

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1976**

GARAGOA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-1994 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL KANCHEZ TORRES

A-1500150-00206892-M-0079705818-20091230 0019484755A 2 1380109718

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

114122-T

**MIGUEL ANGEL
PABON FERNANDEZ
C.C. 79705818**

**RESOLUCION INSCRIPCION 279 FECHA 2005/10/13
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**



PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ

123950

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR

34102

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

**Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.**



1141221222 123950



CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

HOJA DE IMPUESTOS

DAF- CONTABILIDAD

CONTRATO	58	19/01/2024		
TIPO CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
CONTRATISTA	RINCÓN CASTRO ABOGADOS SAS		901.103.909 - 0	
Prestar servicios profesionales para el acompañamiento jurídico integral y la representación de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR en cada una de las etapas a desarrollar en el marco del Tribunal de Arbitramento Internacional iniciado por el Consorcio Expansión PTAR Salitre ante el Centro Internacional de Resolución de Disputas (CIRD-ICDR), con base en las Cláusulas 46 general y especial del Contrato de obra llave en mano 803 de 2016, así como las demás actuaciones jurídicas ante este Tribunal de acuerdo con la estrategia jurídica correspondiente.				
ACTIVIDAD ECONOMICA	6910	VALOR DEL CONTRATO		\$ 3,570,000,000
MEMORANDO	20243104011			
PAGO	3 DE 10			
		VALOR SIN IVA	IVA	VR CON IVA
FACTURA No. 651		150,000,000	28,500,000	178,500,000
TOTAL FACTURA		150,000,000	28,500,000	178,500,000
IMPUESTOS				
CONCEPTO	TARIFA	OBSERVACION	VALOR BASE	V/R IMPUESTO
IVA TARIFA GENERAL	19%		150,000,000	28,500,000
RETEIVA/UTILIDAD	15%		28,500,000	4,275,000
RTE FUENTE HONORARIOS	11%		150,000,000	16,500,000
TOTAL RETEFUENTE			150,000,000	16,500,000
RETENCION DE ICA	TARIFA POR MIL	%PARTICIPACION	BASE	V/R ICA
BOGOTA	0.00866	100%	150,000,000	1,299,000
TOTAL		100%	150,000,000	1,299,000
OBSERVACIONES				
NETO A PAGAR			\$ 156,426,000	

ELABORO: TANIAC

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R.****899999062.6****FECHA APROBACIÓN:** 11 12 2024**ORDEN DE PAGO Nro. 21549****DEPENDENCIA:**

ÁE. DAF - PRESUPUESTO

BENEFICIARIO:

RINCÓN CASTRO ABOGADOS S.A.S

NIT:

901,103,909.

DIRECCIÓN:

CR 7 75 51 OF 502

TELÉFONO:

3172790669

FACTURAS:

No. Factura	F. Expedición	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedición	F. Recepción	F. Vencimiento
21718	11/12/2024	11/12/2024	11/12/2024				

DESCRIPCION:

Prestar servicios profesionales para el acompañamiento jurídico integral y la representación de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR en cada una de las etapas a desarrollar en el marco del Tribunal de Arbitramento Internacional iniciado por el Consorcio Expansión PTAR Salitre ante el Centro Internacional de Resolución de Disputas (CIRD-ICDR), con base en las Cláusulas

N° Compromiso	Cód Resumido	Rubro	Nombre Rubro	Valor
24800098	728	2-3-3203-02-3011-23-030	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS	\$178,500,000

DETALLE CONTABLE

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos	Valor Base
511179	HONORARIOS	901,103,909.	101006	178,500,000		
Centro de Costos: FIAB FONDO DE INVERSIONES AMBIENTALES						
2436270109	RET. ICA BTA CONSULTORI/	901,103,909.	304003		1,299,000	150,000,000
Centro de Costos: TESORERIA						
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RI	901,103,909.	304003		4,275,000 (IVA)	28,500,000
Centro de Costos: TESORERIA						
24360301	HONORARIOS 11%	901,103,909.	304003		16,500,000	150,000,000
Centro de Costos: TESORERIA						
24010102	CONTRATOS DE SERVICIOS	901,103,909.	304003		156,426,000	
Centro de Costos: TESORERIA						
SUMAS IGUALES				178,500,000	178,500,000	

VALOR EN LETRAS:CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS
M.C.**VALOR NETO:**

156,426,000=

GIRAR O CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE N.º 19381317695 DE BANCOLOMBIA

		El ordenador teniendo en cuenta que el presente trabajo o servicio fué entregado a entera satisfacción de la entidad, según certificación del responsable del área, ordena su pago.
CONTADORA MARIA DEL SOCORRO MARTINEZ PINTO VoBo en SIDCAR el 11/12/2024 12:50:20 p. m.	TESORERA (DAF) OLGA LUCIA HIGUERA VARGAS VoBo en SIDCAR el 19/12/2024 10:31:43 a. m.	DIRECTORA OPERATIVA DAF NELLY YOLANDA RUSSI QUIROGA VoBo en SIDCAR el 18/12/2024 09:00:58 p. m.



Bogotá D.C., 21 de noviembre 2024

Señores

Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca

Atn. Manuel González mgonzalezm@car.gov.co

Emma Constanza Zuñiga Galvis ezunigag@car.gov.co;

Maria Margarita Palacio Ramos mpalacior@car.gov.co

Vía correo electrónico

Ref.: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. CAR-CPS-0058-2024 - Factura de Asesoría en **Caso CIRD 01-23-0005-9724** / Consorcio Expansión PTAR Salitre, conformado por las sociedades Aktor Technical Societe Anonyme Colombian Branch; Aqualia Intech, S.A. Sucursal en Colombia; CASS Constructores S.A.S (la “Demandante” o el “CEPS”) c. Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca (el “Arbitraje”)

Asunto: Informe para pago de factura por concepto de la emisión de la Orden Procesal No. 1 informe para el periodo comprendido entre el **3 de septiembre al 31 de octubre de 2024.**

Respetados señores, respetadas señoras:

Mediante el presente documento, se emite el informe que resumen el cobro de la factura del asunto, en los siguientes términos:

1. En la Cláusula Octava, Literal C numeral II) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. CAR-CPS-0058-2024 (el “Contrato”), cuyo objeto es “[p]restar servicios profesionales para el acompañamiento jurídico integral y la representación de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR en cada una de las etapas a desarrollar en el marco del Tribunal de Arbitramento Internacional iniciado por el Consorcio Expansión PTAR Salitre ante el Centro Internacional de Resolución de Disputas (CIRD-ICDR), con base en las Cláusulas 46 general y especial del Contrato de obra llave en mano 803 de 2016, así como las demás actuaciones jurídicas ante este Tribunal de acuerdo con la estrategia jurídica correspondiente”, se pactó que con la emisión de la Orden Procesal No. 1 se causaría la suma de ciento cincuenta millones de pesos.

2. El 23 de mayo de 2024, el Tribunal Arbitral conformado por los Sres. Eduardo Silva, Elena Gutiérrez y Salvador Fonseca emitió la Orden Procesal No. 1. Esta orden procesal fue enviada a la CAR mediante correo electrónico de esa misma fecha¹. El contenido de la OP No. 1 es el siguiente:
 - 2.1. Designación de las Partes del Arbitraje
 - 2.2. Antecedentes procesales
 - 2.3. Determinación de la cláusula de arbitraje
 - 2.4. Determinación de las reglas de procedimiento aplicables
 - 2.5. Lugar del Arbitraje
 - 2.6. Idioma
 - 2.7. Designación de los representantes de las Partes
 - 2.8. La forma en que se realizarán las comunicaciones y escritos
 - 2.9. Determinación del Calendario Procesal
 - 2.10. Fijación de las Pruebas y Autoridades Legales, incluyendo reglas para los testigos y peritos, exhibición de documentos e inspecciones
 - 2.11. Particularidades sobre la Audiencia de Pruebas
 - 2.12. Determinación sobre escritos posteriores a la audiencia de pruebas y audiencia de alegatos
 - 2.13. Confidencialidad o transparencia del Arbitraje
 - 2.14. Cierre de la Instrucción
 - 2.15. Laudo.
3. Se aclara que este informe no contiene mayor información debido a la confidencialidad del Arbitraje pactada en esta misma Orden Procesal.
4. Agradecemos la atención prestada y estamos atentos a cualquier inquietud o comentario.

¹ Ver Correo electrónico de Juan Camilo Artunduaga (Rincón Castro) a equipo de la CAR del 23 de mayo de 2024.



Respetuosamente,

Rafael Rincón Ordóñez
Representante Legal
RINCÓN CASTRO ABOGADOS