

Luz A Santos



ALCALDIA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
Secretaría
EDUCACIÓN

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD
FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

RADICADO INTERNO:

RECIBIDO POR:

Hora	Fecha	Folios
------	-------	--------

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?	No.	1242137	Fecha:	31	12	2019
Contratista	CONSORCIO JCB-05-129			NIT	X	C.C.	No.	901.351.430-8
Dirección	CLL.150 No.16-56 LC.1074			Teléfonos	7028090 / 3102608525			
Cesión de contrato	→ Nombre del cedente			NIT	C.C.	No.		
Aporte a pensiones voluntarias	Aporte cuenta AFC	Valor Aporte	Entidad donde realiza el aporte	NIT No.				
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.				Banco				

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	6	5	0	0	0	0	0	0	1	3	1	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros	X	Corriente
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	-------------	---------	---	-----------

3- Información Tributaria

Responsable de IVA	X	Contribuyente de Renta	Autorretenedor de Renta	Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019)	Código actividad ICA del RIT	71101
Gran Contribuyente	Prima el factor material	Prima el factor intelectual	Cumpló todos los requisitos para pertenecer al Regimen Especial de Renta			

4. Condiciones especiales para el abono: (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero	Sanción o Multa	Cesión de derechos económicos	Apoderado	Aplicar a todo el valor neto del giro:	Aplicar valor parcial	
Embargo	Reintegro	Otro	Cual?	Valor parcial a aplicar		
Beneficiario				NIT	C.C.	No.
Cuenta Bancaria				Banco	Ahorros	Corriente

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

Objeto:	Copiar tal cual aparece en el contrato: el objeto
INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE ELABORACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS REQUERIDOS PARA LA OBTENCION DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES Y/O LICENCIA DE URBANISMO, JUNTO CON LOS PERMISOS Y APROBACIONES NECESARIOS PARA LA CONSTRUCCION DE TRES COLEGIOS NUEVOS EN LOS PREDIOS DENOMINADOS HIPOTECHO, LA PAZ Y BOITA UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DEL DISTRITO CAPITAL.	

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato

El valor del contrato sera pagado por la Secretaria de Educacion, al proponente seleccionado, mediante pagos realizados por el sistema de pagos de la S.H.D en la cuenta indicada por el en su propuesta para cada uno de los grupos así:

a) COSTO FIJOS MENSUALES: Correspondera al TREINTA POR CIENTO (30%) del valor total de la interventoria, y se cancelara en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un numero de cuotas igual al numero de meses de plazo del contrato de interventoria. Los cuales se realizaran con la entrega y recibo a satisfaccion del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de interventoria.

b) COSTOS VARIABLES POR AVANCE: Correspondera al SESENTA POR CIENTO (60%) del valor total de la interventoria, en tres pagos de acuerdo al avance de la consultoria así:

Pago No. 1	Porcentaje de avance efectivo contrato de consultoria	Porcentaje a pagar del contrato de interventoria
1	30%	20%
2	60%	20%
3	80%	20%

Fecha Acta de Inicio	13	3	2020	Adición	Adición No.	Fecha	Valor adición
Valor compromiso inicial	\$ 248.222.100,00			Valor adición(es)	Valor total compromiso \$ 248.222.100,00		

6- Clase de Pago

Unico Pago	Pago Final	Pago Parcial No.	3	Periodo a pagar	De	Fecha	24	7	2020	A:	Fecha	23	8	2020
Recibo a Satisfacción No	1242137/3	Fecha	23	8	2020	Anticipo	% Anticipo	Valor Anticipo						
Entrada a Almacén No.	Fecha Entrada	Valor Entrada												

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

No. De Registro	Fuente	Código Presupuestal	No. de Factura	Valor sin IVA	% IVA	Impuesto a las Ventas	Total factura y/o Rec. Satisfacción	Amortización al Anticipo	Descuentos y/o sanciones	Valor a Pagar
0040-20	12	331150107104601002-01-01-0002	51	\$ 7.362.000,00	19%	\$ 1.398.780,00	\$ 8.760.780,00			\$ 8.760.780,00
TOTAL				\$ 7.362.000,00		\$ 1.398.780,00	\$ 8.760.780,00			\$ 8.760.780,00
AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DE 5 DE JULIO DE 2007										\$ 0,00
Valor en Letras	OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/L						Total a Pagar	\$ 8.760.780,00		

8- Responsables del pago:

Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato es verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (Incluidos los aportes al sistema general de seguridad social).

Nombre Directivo responsable del Área Funcional	LUIS ANTONIO PINZON PARRA			Firma del Directivo responsable del Área funcional
Cargo Directivo del Área Funcional	DIRECTOR DE CONSTRUCC. Y CONSERV. DE ESTABLECIMIENTOS EDUC.			
Elaborado por:	JOSE LUIS CAVANZO RODRIGUEZ			Vo Bo. Interventor o profesional designado
Cargo de quien elabora:	PROFESIONAL CONTRATISTA DCCEED			
Fecha elaboración	10	9	2020	Ext. 347
Fecha aprobación	11 09 2020			

9- Devolución

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad

**CONSORCIO JCB-05-129**

NIT: 901351430-8

Régimen: Impuestos sobre las ventas - IVA

Persona Jurídica

CL 150 16 56 CEDRITOS LC 308 6, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 57(1) 7028090

AUTORIZACIÓN FACTURA DE VENTA NACIONAL No. 18764001711862 VÁLIDA DESDE 2020-08-05 HASTA 2021-08-05 RANGO DESDE CJ051 HASTA CJ0550.

Correo Electrónico: contabilidad.jcb@hotmail.com

Celular: 314 2645967

Cliente: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL
NIT: 899999061
Dirección: CARRERA 30 No. 25-90 PS 1, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, COLOMBIA
Teléfono: 3385590
Email: mpaez@shd.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 18/09/2020

FACTURA DE VENTA NACIONAL: CJ051
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 15:43:25

FECHA DE EMISIÓN**FECHA DE VENCIMIENTO**

DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
03	09	2020	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	N/A	INTERVENTORIA CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 1242137 de 2019 INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS REQUERIDOS PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES Y/O LICENCIA DE URBANISMO, JUNTO CON LOS PERMISOS Y APROBACIONES NECESARIOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE TRES COLEGIOS NUEVOS EN LOS PREDIOS DENOMINADOS HIPOTECHEO, LA PAZ Y BOITA UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DEL DISTRITO CAPITAL COSTO FIJO MENSUAL: Corresponde al 30% del valor total de interventoría a cancelar en pagos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses de plazo del contrato. CONFORMACIÓN CONSORCIAL - CONSORCIO JCB-05-129 JCB CONSULTORIA SAS 50% ASOCIADO 1 SODIARK CONSTRUCCIONES SAS 30% ASOCIADO 2 JAIME ORLANDO ACOSTA RIOS 20% ASOCIADO 3	WSD	1,00	7.362.000,00	19,00	0,00	7.362.000,00

Notas:
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA 650-000001-31

Subtotal:	7.362.000,00
Cargos:	0.00
Descuento:	0.00
IVA:	1.398.780,00
Total de la operación:	8.760.780,00

SON: (ocho millones setecientos sesenta mil setecientos ochenta pesos)
CUFE:

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	7.362.000,00	19,00%	1.398.780,00

Firma Digital:

Este comprobante corresponde al periodo de: 24/07/2020 hasta: 23/08/2020.

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: Cadena S.A. Nit. 890.930.534-0



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**ACTA DE SUPERVISIÓN
PARA AUTORIZAR PAGOS**

No.3

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 1242137 DE 2019

Correspondiente al periodo: 24 de julio a 23 de agosto de 2020 con base en los soportes anexos.

En Bogotá D.C., a los cuatro (4) días del mes de septiembre del 2020, se reunieron las siguientes personas: **LUIS ANTONIO PINZÓN PARRA**, identificado con **C.C 11.339.805** en su calidad de Supervisor, y **LUZ ADRIANA SANTOS CASTELLANOS** identificado con **C.C 52.538.833** en su calidad de Apoyo a la Supervisión con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, por el respectivo periodo y la procedencia de la autorización del pago correspondiente, en el marco del contrato arriba referido, cuyas condiciones generales son las siguientes:

OBJETO:	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS REQUERIDOS PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES Y/O LICENCIA DE URBANISMO, JUNTO CON LOS PERMISOS Y APROBACIONES NECESARIOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE TRES COLEGIOS NUEVOS EN LOS PREDIOS DENOMINADOS HIPOTECHO, LA PAZ Y BOITA UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DEL DISTRITO CAPITAL
VALOR (señalar valor inicial y adiciones o modificaciones):	DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENT PESOS MCTE (\$248.222.100)
FORMA DE PAGO:	a) COSTOS FIJOS MENSUALES: Corresponderá al TREINTA POR CIENTO (30%) del valor total de interventoría, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas iguales al número de meses del plazo de ejecución del contrato de consultoría, los cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de interventoría.
PLAZO PACTADO (señalar plazo inicial y prórroga o modificaciones):	PLAZO INICIAL: OCHO MESES Y QUINCE DIAS
FECHA DE INICIO:	13 DE MARZO DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN:	07 DE FEBRERO DE 2021
SUPERVISIÓN	LUIS ANTONIO PINZÓN PARRA

La supervisión o el apoyo a la supervisión verificó el cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo de la interventoría, así como la vigencia de las pólizas del contrato y las constancias de pagos para fiscales para el presente periodo, por lo que se procede a autorizar el pago No. 3, el cual corresponde a un avance del 3,52% de ejecución el cual corresponde un valor de \$8.760.780 M/Cte, el porcentaje total de avance del contrato a la fecha es de 10,59%.

El apoyo a la supervisión certifica que verifico que el personal dispuesto para el contrato de INTERVENTORIA 1242137 DE 2019, prestó sus servicios en los porcentajes de dedicación que establecen los estudios previos y la propuesta.

Av. Eldorado No. 66 – 63
PBX: 324 10 00 Fax: 315 34 48
Código postal: 111321
www.educacionbogota.edu.co
Información: Línea 195



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

Apoyo a la Supervisión del Contrato
LUZ ADRIANA SANTOS CASTELLANOS

Supervisor del Contrato
LUIS ANTONIO PINZÓN PARRA

RELACION CONTRATOS - JAIME ORLANDO ACOSTA RIOS DE NOVIEMBRE 22 DE 2019 A AGOSTO 31 DE 2020

[illegible]

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

[illegible]

Judy Quintero
VLSB, CONTRATISTA

Vo. Bo. APOYO A LA SUPERVISION

Vd. Gob. CONTRATISTA

APORTES DE NOVIEMBRE DE 2019 A AGOSTO DE 2020 - JAIME ORLANDO ACOSTA RIOS

No CONTRATO	ACTA No.	MES APORTE	PERIODO DEL ACTA	VALOR ACTA MES	% PARTICIPACION	COTIZACION MINIMA		VALOR CANCELADO	PLANILLA No.	VR. FALTANTE
						SALUD	PENSION			
1126314 DE 2019	1 Y 7	nov-19	NOV 22 DE 2019 A DICIEMBRE 21 DE 2019	\$ 12.493.900,00	20%	\$ 124.939,00	\$ 159.921,92	\$ 125.000,00	5156807659	AL DIA
1126314 DE 2019	2 Y 7	dic-19	DICIEMBRE 22 DE 2019 A ENERO 21 DE 2020	\$ 12.493.900,00	20%	\$ 5.217,45	\$ 5.217,45	\$ 5.300,00		AL DIA
1126314 DE 2019	3 Y 7	ene-20	ENERO 22 DE 2020 A FEBRERO 21 DE 2020	\$ 10.225.600,00	20%	\$ 124.939,00	\$ 159.921,92	\$ 125.000,00	7747957801	AL DIA
1126314 DE 2019	4	feb-20	FEBRERO 22 DE 2020 A MARZO 21 DE 2020	\$ 5.868.900,00	20%	\$ 5.217,45	\$ 5.217,45	\$ 5.300,00		AL DIA
1242137 DE 2019	1	mar-20	MARZO 22 DE 2020 A ABRIL 21 DE 2020	\$ 7.362.000,00	20%	\$ 102.256,00	\$ 130.887,68	\$ 125.000,00	7747959454	AL DIA
1126314 DE 2019	5	mar-20	22 AL 30 DE MARZO DE 2020 Y JUNIO 28 A JULIO 19 DE 2020	\$ 5.868.900,00	20%	\$ 58.689,00	\$ 75.121,92	\$ 125.000,00	7750419207	AL DIA
1242137 DE 2019	2	jun-20	24 DE JUNIO DE 2020 AL 23 DE JULIO DE 2020	\$ 7.362.000,00	20%	\$ 75.121,92	\$ 75.121,92	\$ 160.000,00	7754781032	AL DIA
1126314 DE 2018		jun-20			20%	\$ 2.450,85	\$ 2.450,85	\$ 5.300,00		(\$ 74,37)
1126314 DE 2019	6	jul-20	20 DE JULIO DE 2020 AL 19 DE AGOSTO DE 2020	\$ 5.868.900,00	20%	\$ 73.620,00	\$ 94.233,60	\$ 94.400,00	7762066301	AL DIA
1242137 DE 2019	3	jul-20	24 DE JULIO A 23 DE AGOSTO DE 2020	\$ 7.362.000,00	20%	\$ 94.233,60	\$ 94.233,60	\$ 3.074,37	7762387051	AL DIA
1242137 DE 2019	4	jul-20	13 DE MARZO A 12 DE ABRIL DE 2020 Y 21 DE JUNIO A 31 DE AGOSTO DE 2020	\$ 41.718.000,00	20%	\$ 3.074,37	\$ 3.074,37	\$ 3.074,37		(\$ 0,00)
						\$ 417.180,00	\$ 533.990,40	\$ 583.500,00	7762387051	AL DIA
						\$ 17.421,44	\$ 17.421,44	\$ 37.925,63		AL DIA
TOTAL ACTAS				\$ 116.624.100,00		TOTAL SALUD		\$ 1.513.400,00	FALTANTE DEL MES	
						TOTAL PENSION		\$ 1.986.433,60	FALTANTE DEL MES	
						TOTAL ARP		\$ 89.300,00	FALTANTE DEL MES	
									(\$ 347.159,00)	
									(\$ 493.645,12)	
									(\$ 40.597,78)	

Judy Quintano

PLANILLA	VR. TOTAL PAGADO PLANILLA	VR ACUMULADO PAGOS DESCARGADOS	SALDO
5156807659	\$ 290.300,00	\$ 290.078,37	\$ 221,63
7747957801	\$ 290.300,00	\$ 290.078,37	\$ 443,25
7747959454	\$ 290.300,00	\$ 237.413,89	\$ 53.329,36
7750419207	\$ 290.300,00	\$ 136.261,77	\$ 207.367,59
7754781032	\$ 171.000,00	\$ 170.927,97	\$ 207.295,56
7750419290	\$ 290.300,00	\$ 131.261,77	\$ 366.333,79
7762066301	\$ 171.200,00	\$ 170.927,97	\$ 366.605,82
7759455575	\$ 290.300,00	\$ 0,00	\$ 656.905,82
7762066301	\$ 295.500,00	\$ 136.261,77	\$ 816.144,05
7762387051	\$ 1.209.700,00	\$ 1.139.519,81	\$ 886.324,24

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79157190
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIME ORLANDO ACOSTA RIOS ...	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CASA 52 RONDA DEL VERGEL - TELÉFONO:	5157482
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7762066301	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN: MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 723914853

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.500
SUBTOTAL:			1	\$ 10.500

TOTAL PAGADO:	\$ 295.500
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79157190
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIME ORLANDO ACOSTA RIOS ...		
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA	
DIRECCIÓN:	CASA 52 RONDA DEL VERGEL - TELÉFONO:	5157482	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7762387051		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	julio	N-CORRECCIONES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	MES:
DÍAS DE MORA:	0		AÑO:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	730249525
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7762066301	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2020/08/27

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 677.800
SUBTOTAL:			1	\$ 677.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 490.900
SUBTOTAL:			1	\$ 490.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 41.000
SUBTOTAL:			1	\$ 41.000

TOTAL PAGADO:	\$ 1.209.700
----------------------	---------------------



Bancolombia

[illegible]

ADMINISTRACION		TOTAL APORTES A PERSONA					TOTAL APORTES	
CODIGO	NOMBRE	Nº CONTANTES	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MONA	TOTAL APORTES	
20001	PROTECCION	1	COPIACION	EXPLORACION	COPIACION	EXPLORACION	MONA	VALOR PAGADO
			\$ 150.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 150.000	\$ 150.000
							\$ 150.000	\$ 150.000

TOTAL APORTES A SALUD																		
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INICIACIÓN POR ENFERMEDAD		LICENCIA MANTENIMIENTO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLACILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UNC	COTIZACIÓN	UNC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EF5005	EF5005-SANTAS S.A.	1		\$ 0					\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALS:				\$ 0					\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A REINOS PROFESIONALES						TOTALS				
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COJUNTAS	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD REP	PAGO A OTROS REINOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1423	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0		\$ 0	\$ 10,500	110,500	\$ 0	\$ 0	110,500
TOTAL:									110,500	\$ 0	\$ 0	110,500

[illegible]

TOTAL	\$ 295.500
-------	------------



DATOS GENERALES DEL APOYANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANTILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: INDICAR EL PAÍS DONDE SE OBTUENIÓ	CELEBRACIÓN DE DATOS	NÚMERO PLANTILLA:	
COLUMBIANINFORMES		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES
DIRECCIÓN:	BAJOFE DEPARTAMENTO	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CASA 12 RONDA DEL VERDE, BAJOFE TOLIMA	DEPARTAMENTO	TÍPO DE PLANTILLA:	
TIPO APOYANTE:	INDEPENDIENTE	PERÍODO COTIZACIÓN:	MES
CLASIFICACIÓN:	CLASIFICACIÓN	FECHA PAGO (señalar):	
FORMA DE REPRESENTACIÓN:	ACTIVIDAD ECONOMICA	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
APORTANTE EXCERVENDO PAGO APORTES SALUD, SINAF E ICSE (FORMA TRIBUTARIA):	ACTIVIDADES reguladoras y actividades de la red	FECHA DE PAGO DE LA PLANTILLA ASOCIADA:	
	NO		

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A SALUD																
CÓDIGO	NOMBRE	Nº CONTRATANTES	INDENIZACION POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		NOVA		TOTALES					
			NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANTA	VALOR	CONTRATACION	UNC	CONTRATACION	UNC	APORTES	NOVA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EP3005	SANTAS S.A.	1																
SUB-TOTALES			\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 460.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.300

ADMINISTRADORA		TOTAL AGENTES Y RESERVO PROFESIONALES				TOTAL AGENTES		TOTAL RESERVO		TOTAL PAGADO	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº CONTRATOS	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INDEMNIDAD RP	VALOR	SALDO A FAVOR	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	AGENTES	RESERVO	PAGADO
143	POSTALIA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0		\$ 0	\$ 11.000	\$ 100	\$ 0	\$ 11.000
15	ITALIA S								\$ 1.000	\$ 0	\$ 1.000
									\$ 1.000	\$ 0	\$ 1.000

[illegible]

TOTAL	\$ 1.209.700
-------	--------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Hacienda

Secretaría de Hacienda

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

Fecha: 30/12/2019

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 901351430

CONSORCIO JCB-05-129

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 150 16 56 CC CEDRITOD LC 308

Teléfonos: 3214868523

Dirección electrónica: contabilidad.jcb@hotmail.com

Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Municipio: BOGOTÁ DC

Fecha de Inscripción: 30/12/2019

Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA

Régimen tributario: COMUN

Fecha desde: 06/12/2019

Matrícula Mercantil: NO

Fecha inicio de Actividades: 06/12/2019

Fecha de cese de Actividades: NO

No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
30/12/2019	C.C.	74333938	GERMAN FONSECA BENITEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Bogotá D.C. 2 de Enero de 2020

A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el **CONSORCIO JCB 05 129** identificada con **NIT 901351430-8** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos.

Nombre	Producto	No Producto	Estado	(Fecha de Apertura)
CUENTA AHORROS JURIDICA	650-000001-31	ACTIVA	2020/01/02	

El manejo de este (os) producto (s) responde a las condiciones y compromisos adquiridos con **BANCOLOMBIA**.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono **7427412** de Bogotá, o en nuestra sucursal **CEDRO BOLIVAR** ubicada en la Av. **19 No. 150-68**.

Atentamente,

IVONNE LORENA VARON LOMBANA
ASESOR INTEGRAL
Sucursal Cedro Bolivar

* Importante:

Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados



ALCALDIA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
Secretaría
EDUCACIÓN

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO INFORMACION DE PAGOS A CONTRATISTAS

Artículo 6º, Resolución 888 del 14 de Abril de 2009

RECIBIDO POR:

Hora Fecha Folios

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?	No.	1242137	Fecha:	31	12	2019
Contratista	CONSORCIO JCB-05-129		NIT	X	C.C.	No.	901.351.430-8	
Dirección:	CALLE 150 No. 16-56 CC OFICINA 308-6		Teléfonos	(1)7028090				
Cesión de contrato:	Nombre del cedente		NIT	C.C.	No.			
Aporte a pensiones voluntarias	Aporte cuenta AFC	Valor Aporte	Dónde realiza el aporte a Pensión		NIT	No:		
Cuenta de Aporte AFC y/o Pensión Vol.			Banco					

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	6	5	0	0	0	0	0	0	1	3	1	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros	X	Corriente
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	-------------	---------	---	-----------

3- Información Tributaria del Contratista

Responsables de IVA	X	Contribuyente de Renta	Autorretenedor de Renta	Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019)	Código actividad ICA del RIT	71101
Gran Contribuyente	Prima el factor material	Prima el factor intelectual	Cumple todos los requisitos para pertenecer al Régimen Especial de Renta			

4. Condiciones especiales para el abono:

Pago a Tercero	Sanción o Multa	Cesión de derechos económicos	Apoderado	Aplicar a todo el valor neto del giro:	Aplicar valor parcial
Embargo	Reintegro	Otro	Cual?	Valor parcial a aplicar	
Beneficiario	NIT		C.C.	No.	
Cuenta Bancaria	Banco		Ahorros	Corriente	

Firma Contratista

Judy Quiñero

Fecha 31 8 2020

Al presente formato se le debe anexar certificación bancaria.

La certificación bancaria deberá corresponder al contratista y/o beneficiario del pago, no se pueden realizar pagos a cuentas de terceros.

El presente formato y sus soportes deberán ser archivados por el interventor de la SED o funcionario responsable de la SED, con toda la documentación del Contratista

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764001711862



(415)7707212489984(8020) 0018764001711862

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 1 3 5 1 4 3 0

6. DV

8

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

CONSORCIO JCB-05-129

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3

2

24. Dirección

CL 150 16 56 CC CEDRITOS LC 308 6

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



Fecha Acuse de Recibo

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente

990. Lugar administrativo

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres QUINTERO CAMARGO YUDY OLINDA

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 52149027

1004. DV 9

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización CONSORCIO JCB-05-129

997. Fecha formalización

2 0 2 0 -0 8 -0 5 / 1 1 : 0 1 : 2 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764001711862



(415)7707212489984(8020) 001876400171186 2

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

11. Razón social
CONSORCIO JCB-05-129

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	CONSORCIO JCB-05-129 CL 150 16 56 CC CEDRITOS LC 308 6										
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CJ05	1	50	12	AUTORIZACIÓN	1			
2	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
3	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
4	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
5	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
6	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
7	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
8	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
9	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
10	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			
11	29. Establecimiento										
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.			