FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5ea7ff3bef1184935207af371b02f0983a8193d0dbde423dd4e0681f5a679e4feef52c1342fc4b83b7c9492ff74a176e

Número de Factura: JD-51
Fecha de Emisión: 09/10/2025
Fecha de Vencimiento: 09/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: J.D. GUTIERREZ S.A.S.
Nombre Comercial: J.D. GUTIERREZ S.A.S.
Nit del Emisor: 900951862
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Facatativá
Dirección: CR 16 D 14 C 28
Teléfono / Móvil: 6018436695
Correo: josedomingogutierrez@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE CAJICA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999465
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Cajicá
Dirección: CALLE 2 4 07
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: Sechacienda@cajica.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	5	CONTRATO DE CONSULTORIA No 656 2025 SELECCION DE MINIMA CUANTIA MC 038 2025	NIU	1,00	$ 12.605.042,02	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.394.957,98	19.00			$ 12.605.042,02

Notas Finales

CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 656-2025, SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA MC – 038-2025 DIAGNOSTICO QUE CONTENDRÁ: Examen de los diferentes acuerdos Municipales que regulan las rentas municipales, para determinar los ajustes o modificaciones, compilación y actualización en un nuevo documento, tanto de los elementos sustantivos, como estructurales y procesales de los impuestos, tasas, contribuciones y estampillas a favor del Municipio , conforme con los fundamentos legales de los impuestos municipales. • Análisis de los ingresos endógenos, su aplicación, sistemas de determinación, liquidación y cobro. (mesas de trabajo con funcionarios) • Estudio del procedimiento de determinación, liquidación del tributo y procedimiento tributario, procesos de fiscalización y cobro.

Linea de negocio: CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEL MANUAL DE CARTERA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA

Datos Totales

Documento generado el:
09/10/2025 12:04:06
Documento validado por la DIAN:
09/10/2025 12:04:07
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		12605042.02
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		12605042.02
IVA		2394957.98
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		2394957.98
Total neto factura (=)		15000000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 15000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		12.605.042,02
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		12.605.042,02
IVA		2.394.957,98
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		2.394.957,98
Total neto factura (=)		15.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 15.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092890177 Rango desde: 44 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-05-07

J.D. GUTIERREZ S.A.S.
Nit **900951862-7**

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FIRMA J.D. GUTIERREZ S.A.S, IDENTIFICADO CON NIT 900951862-7.

CERTIFICA QUE:

LA FIRMA J.D. GUTIERREZ S.A.S, **IDENTIFICADO CON NIT 900951862-7,** se encuentra a paz y salvo por todo concepto en el pago de seguridad social y parafiscales, durante los últimos seis (6) meses según corresponde, conforme se dispone en la ley 1150 de 2007 en concordancia con la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

Dada del mes de septiembre de 2025

Cordialmente.



JOSÉ DOMINGO GUTIÉRREZ ALARCÓN.
Representante legal
J.D. GUTIERREZ S.A.S

214305

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



118357
Tarjeta No.

12/11/2002
Fecha de Expedicion

31/10/2002
Fecha de Grado

JOSE DOMINGO
GUTIERREZ ALARCON

79204318
Cedula

CUNDINAMARCA
Consejo Seccional

LA GRAN COLOMBIA/BTA
Universidad

Presidente Consejo Superior
de la Judicatura

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79204318	JOSE DOMINGO GUTIERREZ ALARCON	carrera 16D 14c-28	8436695	josedomingogutierrez@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	22/09/2025	89977311	$1.801.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	750.000	750.000
Pensión	1	1.020.000	1.020.000
Riesgos Laborales	1	31.400	31.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.801.400	1.801.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	79204318	JOSE DOMINGO GUTIERREZ ALARCON		carrera 16D 14c-28	8436695	josedomingogutierrez@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-09	2025-09	I	22/09/2025	89977311	$1.801.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	79204318	GUTIERREZ ALARCON JOSE DOMINGO	59	0			N																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS008	6.000.000	750.000	14-23	6.000.000	1	31.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083873676	ADER RAYO ARGOTE	Conjunto fioratta	3102142200	rayo870824@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	EL ROSAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	16/10/2025	90409542	$426.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	183.800	0		0		0	0	0	0	183.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	235.200	0	0	0	0	0	0		235.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	183.800	183.800
Pensión	1	235.200	235.200
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	426.700	426.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1083873676	ADER RAYO ARGOTE		Conjunto fioratta	3102142200	rayo870824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	EL ROSAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	16/10/2025	90409542	$426.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1083873676	RAYO ARGOTE ADER	59	0			N																	230301	1.470.000	235.200	0	0	0	0	EPS008	1.470.000	183.800	14-23	1.470.000	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018473065	DANIELA GUTIERREZ GOMEZ	cr 16 d 14 c 55	3103066017	Danigutigomez3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	15/10/2025	90635530	$420.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018473065	DANIELA GUTIERREZ GOMEZ		cr 16 d 14 c 55	3103066017	Danigutigomez3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	15/10/2025	90635530	$420.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018473065	GUTIERREZ GOMEZ DANIELA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-25	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Cajicá, 24 de octubre de 2025

Señores:
JOSÉ JAHIR RIVAS VENEGAS- SECRETARIO DE HACIENDA
EDGAR ARMANDO SIERRA VENEGAS– DIRECTOR DE RENTAS Y COBRO COACTIVO- SECRETARÍA DE HACIENDA

A continuación, se describen las actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones que se han estipulado en el contrato **656-2025** de **CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEL MANUAL DE CARTERA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ.**

NÚMERO DE CONTRATO:	656-2025 CONSULTORIA
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:	22/09/2025
CONTRATISTA:	J.D. GUTIERREZ S.A.S. 900.951.862-7
VALOR:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000)
PLAZO:	TRES (3) MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	22/09/2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA:	21 /12/ 2025
OBJETO:	**CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEL MANUAL DE CARTERA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ.**
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	22/09/2025 AL 30/09/2025
ACTA DE PAGO No. :	01
FECHA DE PRESENTACIÓN:	24 DE OCTUBRE DEL 2025
NÚMERO DE INFORME:	01
SALDO DE EJECUCIÓN:	**PRESUPUESTAL**
	$ 35.000.000
VALOR A PAGAR EN ESTE INFORME:	$ 15.000.000
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE JAIR RIVAS VENEGAS y EDGAR ARMANDO SIERRA VENEGAS
SECRETARIA DE DESPACHO:	SECRETARÍA DE HACIENDA
CARGO:	SECRETARIO DE HACIENDA/ DIRECTOR DE RENTAS Y COBRO COACTIVO

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

Como contratista del Municipio, y en cumplimiento a la cláusula segunda (2ª) y tercera (3ª) del contrato de consultoría número 656 2025; así como lo dispuesto en el numeral octavo (8º) del artículo 26 de la ley 80 de 1993, comedidamente me permito presentar el siguiente informe de actividades:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Estudio de los fundamentos legales de los impuestos, fuentes y elementos que estructuran los tributos, tasas y contribuciones y otras rentas	Como parte del proceso de planificación y ejecución del proyecto, se realizó una revisión detallada de los fundamentos jurídicos que sustentan los tributos territoriales, las tasas y las contribuciones del Municipio de Cajicá. Este análisis incluyó la evaluación de los elementos esenciales de cada figura tributaria, su naturaleza, hecho generador, base gravable y sujetos pasivos, conforme a la	Se adjunta la información consolidada en el Drive “Estatuto Cajicá 2025”, donde reposan los documentos de base normativa, incluyendo los Decretos 110, 111 y 112 de 2025**,** el Decreto 225 de 2024**,** y los Acuerdos 12 de 2020, 10 y 3 de 2021, y 11 de 2024**.** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Zw0aPZavcrLI92GlsIVjqpi---xbjX68

		normatividad vigente y a los principios establecidos en la Ley 1819 de 2016, el Decreto 225 del 26 de noviembre de 2024 y los Decretos 110, 111 y 112 de mayo de 2025. Además, se efectuó el estudio de los Acuerdos 12 de 2020, 10 y 3 de 2021 y 11 de 2024, con el fin de identificar su aplicación y vigencia en el contexto municipal.	
2	Asistir a la secretaria de hacienda en la estructuración, proyección y consolidación del proyecto de acuerdo municipal mediante el cual se efectué la actualización del nuevo cuerpo normativo del estatuto tributario y del manual de cartera del municipio de Cajicá, ajustando a las normas nacionales vigentes	En articulación con la Secretaría de Hacienda, se procedió a la estructuración del cronograma de actividades y a la revisión técnica de cada componente tributario. Se desarrollaron reuniones individuales con las dependencias responsables para socializar los objetivos, recoger insumos y definir los ajustes requeridos al Estatuto Tributario y al Manual de Cartera. Este proceso permitió proyectar un documento actualizado y coherente con la legislación nacional y las capacidades operativas del municipio.	Se adjuntan las Actas 001 a 007, en el Drive “Estatuto Cajicá 2025 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Zw0aPZavcrLI92GlsIVjqpi---xbjX68
3	Apoyar en la estructuración y consolidación de los actos administrativos reglamentarios relacionado con tributos territoriales que se requieran para la correcta aplicación del Estatuto Tributario y Manual de Cartera del Municipio de Cajicá.	Se realizó un análisis técnico-jurídico de los procedimientos y requisitos administrativos vigentes, garantizando que los nuevos actos reglamentarios se ajustaran a los estándares legales y operativos. La revisión de los decretos 110, 111 y 112 del 2025 y del Decreto 225 del 2024 permitió definir un marco de acción legal uniforme y actualizado, alineado con la estructura tributaria municipal.	Se adjunta el borrador en el Drive “Estatuto Cajicá 2025”, https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Zw0aPZavcrLI92GlsIVjqpi---xbjX68
4	Elaborar y socializar ante el supervisor del contrato un (01) cronograma de trabajo con el fin de detallar plenamente el tiempo y las actividades a desarrollar.	Durante la etapa inicial del proyecto, se estructuró un cronograma integral de trabajo validado por las dependencias participantes. Este cronograma incluyó tiempos, responsables y productos esperados, garantizando una ejecución coordinada y eficiente. La socialización con el supervisor permitió realizar los ajustes necesarios para asegurar su viabilidad técnica y administrativa.	Se adjunta cronograma y las Actas 001 a 007, en el Drive “Estatuto Cajicá 2025 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Zw0aPZavcrLI92GlsIVjqpi---xbjX68
5	Realizar según requerimiento del supervisor del contrato, mesas de trabajo con las catorce (14) Secretarías adscritas a la Alcaldía Municipal, con las cinco (5) dependencias descentralizadas y las dos (2) curadurías urbanas, con el fin de orientar sobre la construcción del nuevo cuerpo normativo del Estatuto Tributario Municipal.	Se desarrollaron reuniones técnicas y mesas de trabajo con las catorce secretarías, cinco dependencias descentralizadas y dos curadurías urbanas. En estos espacios se presentaron los objetivos, se revisaron los componentes normativos de su competencia y se identificaron oportunidades de mejora. Estos encuentros fueron fundamentales para consolidar un diagnóstico	Se adjuntan las Actas 001 a 007, en el Drive “Estatuto Cajicá 2025” https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Zw0aPZavcrLI92GlsIVjqpi---xbjX68

		completo de la gestión tributaria municipal. Nota: no sr trabajo con las curadurías porque se trabajó con la secretaria de planeación en razón a que no fue necesario, dado que los temas a tratar con ellos fueron trabajados con la secretaria de planeación.	
6	Diagnóstico de los ingresos endógenos, su aplicación, sistemas de determinación, liquidación y cobro.	A partir del trabajo interinstitucional se efectuó un diagnóstico detallado sobre la gestión de ingresos propios, analizando los sistemas de determinación, liquidación y cobro vigentes. Este estudio permitió identificar debilidades en los procesos de fiscalización y control, así como proponer estrategias de fortalecimiento institucional basadas en buenas prácticas y cumplimiento normativo.	Se adjuntan las diagnostico, en el Drive “Estatuto Cajicá 2025 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Zw0aPZavcrLI92GlsIVjqpi---xbjX68
7	Realizar la consolidación completa y detallada de los documentos del proyecto de acuerdo, exposición de motivos, análisis y proyección del impacto fiscal de mediano plazo y demás trámites tendientes a la actualización del nuevo cuerpo normativo del Estatuto Tributario y de otras Rentas del Municipio de Cajicá.	Aun no se ha realizado esta obligación, queda pendiente para el tercer avance del documento	N/A
8	Efectuar el acompañamiento legal, tributario y contable a las sesiones del Consejo Municipal en lo relacionado con la actualización del Estatuto Tributario Municipal y demás actos administrativos reglamentarios.	Aun no se ha realizado esta obligación, queda pendiente para el siguiente avance	N/A
9	Apoyar y asesorar en la revisión y contestación de observaciones, realización de ajustes y/o modificaciones a que haya lugar del proyecto de acuerdo, una vez se socialice ante el Concejo Municipal el nuevo cuerpo normativo del Estatuto Tributario y de otras Rentas del Municipio de Cajicá	Aun no se ha realizado esta obligación queda pendiente para el siguiente avance	N/A
10	Efectuar las capacitaciones al personal de las catorce (14) Secretarías adscritas a la Alcaldía Municipal, con las cinco (5) dependencias descentralizadas y las dos (2) Curadurías Urbanas, según requerimiento del supervisor del contrato, con relación a las modificaciones normativas y procedimentales de la actualización del Estatuto Tributario Municipal y de actos administrativos reglamentarios, en lo relacionado con los tributos territoriales, durante la ejecución del plazo del contrato.	Aun no se ha realizado esta obligación, queda pendiente para el siguiente avance	N/A

11	Atender y absolver los requerimientos, observaciones y casos propuestos, realizados por parte del supervisor del contrato, en cuanto al Régimen Procedimental, Actuaciones, Administración y Competencia en concordancia con las normas nacionales y departamentales	Durante la ejecución del proyecto, se dio respuesta oportuna a los requerimientos formulados, sustentando las actuaciones en los lineamientos de la normativa vigente. Este acompañamiento permanente permitió garantizar la coherencia y el cumplimiento técnico de cada fase.	Se adjuntan las diagnostico, en **el** Drive "Estatuto Cajicá 2025 https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Zw0aPZavcrLI92GlsIVjqpi---xbjX68
12	Apoyar en la aplicación de los tributos vigentes posterior a la actualización del Estatuto Tributario Municipal y absolver requerimientos e inquietudes frente al trámite que surjan, así mismo estructurar y consolidar los ajustes y/o modificaciones en la caracterización y procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad.	Aun no se ha realizado esta obligación, queda pendiente para el siguiente avance.	N/A
13	Las demás que le sean asignadas por la Secretaría de Hacienda y el supervisor del contrato en el desarrollo del objeto contractual.	De manera complementaria, se atendieron las solicitudes adicionales realizadas por la Secretaría de Hacienda y el supervisor del contrato, en coherencia con los objetivos del proyecto. Estas acciones se desarrollaron con base en la planificación y diagnóstico efectuado, manteniendo el cumplimiento de los estándares técnicos y normativos.	De manera complementaria, se brindó apoyo en la documentación, digitalización y almacenamiento de toda la información generada durante la ejecución, garantizando su trazabilidad.

2. RESGISTRO FOTOGRAFICO Y/O ANEXOS.

Toda la información se entregará mediante el enlace drive: **https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Zw0aPZavcrLI92GlsIVjqpi---xbjX68**

3. ACREDITACIÓN DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

DOCUMENTO APORTADO	Certificación emitida por el representante legal de la empresa J.D GUTIERREZ S.A.S en la que informa y relaciona los pagos de seguridad social del mes de septiembre del equipo de trabajo.

CONTRATISTA



J.D. GUTIERREZ S.A.S
NIT. 900.951.862-7
JOSE DOMINGO GUTIERREZ ALARCON
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 79.204.318 EXPEDIDA EN SOACHA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971465984

(415)7707212489984(8020) 000001497146598 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 1 8 6 2	7	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
J.D. GUTIERREZ S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal
CR 16 D 14 C 28

42. Correo electrónico josedomingogutierrez@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 9 0 7 3 0	7 1 1 2	2 0 1 9 0 7 3 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 8 5 2 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 11 / 07 : 32: 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ ALARCON JOSE DOMINGO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14971465984

(415)7707212489984(8020) 000001497146598 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 1 8 6 2	7	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 6 0 3 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 3 1 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 0 0 3 5 7	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	2 6 9	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 0 3 0 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 6 0 3 1 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14971465984

(415)7707212489984(8020) 000001497146598 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 1 8 6 2	7	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 3 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 2 0 4 3 1 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUTIERREZ	ALARCON	JOSE	DOMINGO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

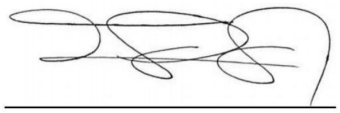
Que nuestro(a) cliente JOSE DOMINGO GUTIERREZ ALARCON, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79,204,318 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 382324226 aperturada el 2 de mayo de 2013 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 24 de octubre de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0382324226
Cuenta de 16 dígitos:	0382000200324226
Cuenta de 20 dígitos:	00130382000200324226

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA