ALCALDÍA 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: 113 MZ0247620
RECIBIDO POR: 17 MAR 2020
Hora | Fecha | Folios

## INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

**1- Clase y Datos del Compromiso**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | ORDEN DE INTERVENTORIA | Otro, Cuál? | | No. | CO1.PCCNTR.1127116/19 | | Fecha: | 16 | 10 | 2019 |
| Contratista | PROMOTORA VALORES S.A.S. | | | NIT | X | C.C. | | No. | 900.934.816-6 | |
| Dirección : | CRA.34A No.4A-34 | | | Teléfonos | 6206908 / 3108096258 | | | | | |
| 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 | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | 4 | 1 | 4 | 4 | 5 | | | | Banco | BANCO CAJA SOCIAL | | Ahorros | | Corriente | X |

**3- Información Tributaria**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsable de IVA | | 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 | | Cumplo 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

INTERVENTORÍA 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 UN COLEGIO NUEVOS EN EL PREDIO DENOMINADOS HACIENDA CASABLANCA LOCALIDAD 19 CIUDAD BOLÍVAR 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 él en supropuesta asi:
a) COSTOS FIJOS MENSUALES: Corresponderá al TREINTA POR CIENTO (30%) del valor total de interventoria, y se cancelara en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un numero de cuotas igual al numero de meses del plazo del contrato de consultoria. los cuales se realizaran con la entrega y recibo a satisfaccion del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente , conforme a los previsto en las obligaciones respecto del contrato de interventoria.
B) COSTOS VARIABLES POR AVANCE: Correspondera al sesenta por ciento (60%) del valor total de interventoria, en tres pagos de acuerdo con el avance de la consultoria asi:
C) LIQUIDACION : El porcentaje restante del valor de la interventoria se pagara de forma proporcional al porcentaje del contrato de consultoria ejecutado, una vez sean suscritas y legalizadas las actas de terminacion y liquidacion tanto del contrato de consultoria como de interventoria. previo cumplimiento de las siguientes actividades:
1. Recibo a satisfaccion de los estudios, diseños, licencias y demas docuemntos objeto del cotnrato de consultoria . previamente aprobadas por la interventoria y recibidas a satisfaccion por el supervisor de la SED.
2. Informe final de la Interventoria

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Acta de Inicio | | Adición | | → Adición No. | | → Fecha | | → Valor adición | |
| Valor compromiso inicial | $ 327.437.000,00 | Valor adición(es) | | | | Valor total compromiso | $ 327.437.000,00 | | |

**6- Clase de Pago**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Unico Pago | | Pago Final | | Pago Parcial No. | 3 | Periodo a pagar | De | Fecha | 15 | 1 | 2020 | A: | Fecha | 14 | 2 | 2020 |
| Recibo a Satisfacción No | 1127116/3 | → Fecha | 14 | 2 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4741-19 | 07 | 331150107104601001-01-01-0002 | 47 | $ 55.031.428,57 | 19% | $ 10.455.971,43 | $ 65.487.400,00 | | | $ 65.487.400,00 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | $ 55.031.428,57 | | $ 10.455.971,43 | $ 65.487.400,00 | | | $ 65.487.400,00 |
| AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DE 5 DE JULIO DE 2007 | | | | | | | | | | $ 0,00 |
| Valor en Letras | SESENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L | | | | | | Total a Pagar | | | $ 65.487.400,00 |

**8- Responsables del pago:**

**Declaración:Con su firma el Directivo responsable del area 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 Area Funcional | MELIZA MARULANDA | | Firma del Directivo responsable del Area fincional |
| Cargo Directivo del Area Funcional | DIRECTORA DE CONSTRUC. 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 | 13 / 3 / 2020 Ext: | | Fecha aprobación 16 / 03 / 2020 |

## INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA

**9- Devolución**

| Causa | Fecha | Radicación | Devuelto por: | Vo. Bo. Jefe de Tesoreria y Contabilidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

OTC-IF001

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

| RADICACION CORRESPONDENCIA DE SALIDA | |
|---|---|
| | I-2020-21201 |
| Fecha | 28-02-2020 |
| No. Referencia | |

Bogotá, 26 de febrero de 2020

Señora:
**MARIA AYDE JIMENEZ PORRAS**
Gestión seguimiento y Control
Ciudad.

ASUNTO: LISTADO DE CHEQUEO DE ACTAS DE OBRA Y CONSULTORÍA PARA LOS SUPERVISORES: CONTRATO DE INTERVENTORIA 1127116/19, ACTA PARCIAL 03

| | | |
|---|---|---|
| 1 | REVISIÓN DE FORMATO DE ACTA PARCIAL UTILIZADO DE ACUERDO CON EL TRÁMITE Y ESTADO DEL CTO. (ACTA PARCIAL SIN ÍTEM ADICIONALES, CON ÍTEM ADICIONALES, PERO SIN ADICIÓN Y CON ADICIÓN E ÍTEM ADICIONALES) | **OK** |
| 2 | CHEQUEO DEL CONTRATO PARA VERIFICAR SI LA FORMA DE PAGO DEL MISMO ESTA ACORDE CON EL TRAMITE A EFECTUAR. | **OK** |
| 3 | VERIFICACIÓN DE PERIODOS DEL CORTE VS PLAZOS DEL CONTRATO. (ADICIONES, SUSPENSIONES Y PRORROGAS) | **OK** |
| 4 | CHEQUEO DE PARAFISCALES DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE CIRCULAR 021 DE LA SED PARA TAL FIN | **OK** |
| 5 | CERTIFICACIÓN EN EL CASO DE QUE LOS RECURSOS DEL CONTRATO SE ENCUENTREN CLASIFICADOS EN PASIVOS EXIGIBLES. | **OK** |
| 6 | CONSECUCIÓN DE Vo. Bo. DE LOS RESPONSABLES Y SU APROBACIÓN | **OK** |

NOTA: de acuerdo al correo electrónico de fecha 22 de agosto de 2014, del Director de Construcciones: Ing. Pablo Felipe Estrada Duque, se aclara lo siguiente:

1. El listado de chequeo aplica para una revisión de forma y no de fondo, de las cuentas de los contratistas que deben venir completas para su pago, revisadas por la interventoría.
2. Este listado de chequeo, tiene como objetivo agilizar el trámite de cuentas de los contratistas, dado que, si de primera mano el supervisor detecta falta de documentos o errores de forma, podrá solicitar al interventor que efectúe los ajustes necesarios para continuar su trámite.
3. En los casos particulares donde algunos de los miembros del equipo sean supervisores de contratos de consultoría, la revisión continúa siendo de forma y no de fondo
4. La lista de chequeo es un apoyo a la gestión de cuentas de los contratistas de obra o de consultoría, pero en ningún momento busca reemplazar las funciones del equipo de Control y Estadística.

28 FEB 2020

Av. El Dorado No. 66 - 63
Código postal: 111321
PBX: 324 1000 - Fax: 315 34 48
www.educacionbogota.edu.co
Info: Linea 195

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

# ALCALDIA MAYOR DE SANTA FE DE BOGOTA D.C.

**SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL**

DIRECCION DE CONSTRUCCIONES Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DISTRITALES

## ACTA PARCIAL No. 3

**ACTA DE AVANCE No. 1 CORRESPONDIENTE AL PERÍODO DEL 15 DE ENERO AL 14 DE FEBRERO DE 2020**

RADICACION No.
FECHA RADICACION:

CONTRATO DE INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.1127116/19

CONTRATISTA : PROMOTORA VALORES S.A.S.

DIRECCION : Carrera 7 N° 127-48 Of. 306

C.C. ó NIT : 900.934.816-6

TELEFONO : 6356832

SUPERVISOR : MELIZA MARULANDA

DIRECCION : AV. EL DORADO No.66-63 PISO 3

C.C. ó NIT : 899.999.061-9 de Bogota D.C.

TELEFONO : 3241000

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE ELABORACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS REQUERIDOS PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES Y/O LICENCIA DE URBANISMO, JUNTO CON LOS PERMISOS Y APROBACIONES NECESARIOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN COLEGIO NUEVOS EN EL PREDIO DENOMINADOS HACIENDA CASABLANCA LOCALIDAD 19 CIUDAD BOLÍVAR DEL DISTRITO CAPITAL"

ESTABLECIMIENTOS :

LOCALIZACION :

VR. INICIAL : $ 327,437,000.00

ANTICIPO N/A

VR. ADICIONAL : $ -

VR. FINAL : $ 327,437,000.00

PLAZO INICIAL : (8) MESES PARA LA ETAPA DE INTERVENTORIA A LA CONSULTORIA Y (1) MES PARA LA ETAPA DE LIQUIDACIÓN

FECHA INICIACION : 15 de noviembre de 2019

FECHA TERMINAC.INICIAL : 14 de agosto de 2020

PLAZO ADICIONAL : N/A

TIEMPO SUSPENDIDO : N/A

PLAZO TOTAL : (8) MESES PARA LA ETAPA DE INTERVENTORIA A LA CONSULTORIA Y (1) MES PARA LA ETAPA DE LIQUIDACION.

FECHA FINAL : 14 de agosto de 2020

### INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES

| DISP. | FECHA | REG. | FECHA | VALOR REGISTRO | SALDO REGISTRO | VR. REG.AFECTAR | NUEVO SALDO REG. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2449 | 15-ago-19 | 4741 | 16-oct-19 | $ 327,437,000.00 | $ 305,607,868.00 | $ 65,487,400.00 | $ 240,120,468.00 |
| | TOTALES | | | $ - | $ - | $ 65,487,400.00 | $ 240,120,468.00 |

A PAGAR $ 65,487,400.00 SESENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

### INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO DE REGIMEN

REGIMEN COMUN [X]

REGIMEN SIMPLIFICADO [ ]

AUTORETENEDOR [ ] RESOLUCION N°

GRAN CONTIBUYENTE [ ] RESOLUCION N°

ICA [ ] CODIGO

### SISTEMA AUTOMATICO DE PAGOS (S.A.P.)

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL SUCURSAL: CENTRO COMERCIAL NIZA CUENTA CORRIENTE [X] CUENTA DE AHORROS [ ] CTA. N°: 21003641445

### BALANCE GENERAL ACTUALIZADO

| ITEM | DESCRIPCION | UN | CANT | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL | CONSULTORIA EJECUTADA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | PRESENTE ACTA | | ACUMULADO ANTERIOR | | ACUMULADO ACTUAL | |
| | | | | | | CANTIDAD | VALOR | CANTIDAD | VALOR | CANTIDAD | VR. EJECUTADO |
| 1 | COSTOS FIJOS MENSUALES: Corresponderá al TREINTA POR CIENTO (30%) del valor total de Interventoria, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato de consultoria los cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de Interventoria | GL | 9.00 | $ 9,171,904.76 | $ 82,547,142.84 | | | 2.00 | $ 18,343,809.52 | 2.00 | $ 18,343,809.52 |
| 2 | COSTOS VARIABLES POR AVANCE: Corresponderá al SESENTA POR CIENTO (60%) del valor total de Interventoria, en tres pagos de acuerdo con el avance de la consultoria así: Pago No. 1, Porcentaje de avance efectivo contrato de consultoria 30%, Porcentaje a pagar del contrato de interventoria 20% | GL | 1.00 | $ 55,031,428.57 | $ 55,031,428.57 | 1.00 | $ 55,031,428.57 | | | 1.00 | $ 55,031,428.57 |
| 3 | COSTOS VARIABLES POR AVANCE: Corresponderá al SESENTA POR CIENTO (60%) del valor total de Interventoria, en tres pagos de acuerdo con el avance de la consultoria así: Pago No. 2, Porcentaje de avance efectivo contrato de consultoria 60%, Porcentaje a pagar de contrato de interventoria 20% | GL | 1.00 | $ 55,031,428.57 | $ 55,031,428.57 | | | | | | |
| 4 | COSTOS VARIABLES POR AVANCE: Corresponderá al SESENTA POR CIENTO (60%) del valor total de Interventoria, en tres pagos de acuerdo con el avance de la consultoria así: Pago No. 3, Porcentaje de avance efectivo contrato de consultoria 90%, Porcentaje a pagar del contrato de interventoria 20% | GL | 1.00 | $ 55,031,428.57 | $ 55,031,428.57 | | | | | | |
| 5 | LIQUIDACIÓN: El porcentaje restante (10%) del valor de la interventoria se pagará de forma proporcional al porcentaje del contrato de consultoria ejecutado, una vez sean suscritas y legalizadas las actas de terminación y liquidación tanto del contrato de consultoria como de interventoria. | GL | 1.00 | $ 27,515,714.31 | $ 27,515,714.31 | | | | | | |
| | COSTO TOTAL CONTRATO SIN IVA | | | | $ 275,157,142.86 | | $ 55,031,428.57 | | $ 18,343,809.52 | | $ 73,375,238.09 |

### RESUMEN EJECUTIVO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DIRECTO | | $ 275,157,142.86 | $ 55,031,428.57 | $ 18,343,809.52 | $ 73,375,238.09 | 26.67% |
| IVA SOBRE EL COSTO DIRECTO | 19% | $ 52,279,857.14 | $ 10,455,971.43 | $ 3,485,323.80 | $ 13,941,295.23 | 26.67% |
| VALOR TOTAL INCLUIDO IVA | | $ 327,437,000.00 | $ 65,487,400.00 | $ 21,829,133.32 | $ 87,316,533.32 | 26.67% |
| AJUSTE AL PESO | | | | -$ 1.32 | -$ 1.32 | |
| VALOR A PAGAR EN ACTA | | | $ 65,487,400.00 | $ 21,829,132.00 | $ 87,316,532.00 | |
| SALDO A FAVOR DE LA ADMINISTRACION | | $ 240,120,468 | PRESENTE ACTA | ACUMULADO ANTERIOR | ACUMULADO ACTUAL | |

CONTRATISTA
NIT C.C.
REP. LEGAL
C.C.

PROMOTORA VALORES S.A.S.
900.934.816-6
BLANCA INES BUITRAGO FARAH
41.638.827 DE BOGOTA

Arquitecta Angela Lozano
CC.[illegible]206
APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR
NIT C.C.

MELIZA MARULANDA
CC 35.419.4[illegible]
SUPERVISORA CONTRATO

# FACTURA DE VENTA N° 0047

Resolucion DIAN 18762009084985 de 09/07/2018
Regimen comun
FACTURACION AUTORIZADA DESDE 001 AL 100

PV S.A.S
PROMOTORA VALORES

NIT. 900934816-6

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 11 | 3 | 2020 | NOMBRE / RAZON SOCIAL | SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL |
| | ( Día ) | ( Mes ) | ( Año ) | | SED |
| FORMA DE PAGO | | | | | |
| FECHA VENCIMIENTO | | | | DIRECCION | AV DORADO Nº 66-63 TELEFONO 3241000 |
| | ( Día ) | ( Mes ) | ( Año ) | C.C. o NIT | 899.999.061-9 |

**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.1089524/19

**OBJETO:** INTERVENTORÍA 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 DEL COLEGIO NUEVO EN EL PREDIO DENOMINADO INDUCEL LOCALIDAD 7 BOSA DEL DISTRITO CAPITAL.

| BIENES ENTREGADOS O SERVICIOS PRESTADOS | PRECIO O REMUNERACION |
|---|---|
| PAGO INTERVENTORIA - ACTA PARCIAL No.3 DEL AVANCE No. 1 CORRESPONDIENTE AL PERÍODO DEL 15 DE ENERO AL 14 DE FEBRERO DE 2020 SEGÚN EL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1127116/19 | 55,031,428.57 |
| **IVA 19%** | 10,455,971.43 |
| **VALOR A PAGAR** | 65,487,400.00 |
| **VALOR AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222** | 0.00 |
| **VALOR TOTAL** | 65,487,400.00 |

SON: SESENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

TOTAL 65,487,400.00

Esta factura se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, Art. 774 Código de comercio. Causara intereses de mora a la tasa máxima legal permitida

| FIRMA DEL EMISOR DE LA FACTURA | FIRMA Y FECHA DE QUIEN RECIBE LA FACTURA | FIRMA O FECHA DE QUIEN RECIBE LOS BIENES O SERVICIOS | FIRMA DEL OBLIGADO QUE IRREVOCABLEMENTE ACEPTA |
|---|---|---|---|
| Gloria Gutiérrez | | | |

DIAN®

# Autorización Numeración de Facturación

Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763004828641

(415)7707212489984(8020) 001876300482864 1

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900934816 | 6 | | | | |

11. Razón social
PROMOTORA VALORES SAS

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Villavicencio — Cód. 2 2

24. Dirección
CR 34 A N 4 A 34

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Meta | Villavicencio |

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 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control 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 la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al 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 estos rangos.

Colombia un compromiso que no podemos evadir.

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

Firmado
2020-03-04 / 10:31:32 AM
Fecha Acuse de Recibo

1001. Apellidos y nombres BUITRAGO FARAH BLANCA INES
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 41638871 1004. DV 7
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización PROMOTORA VALORES SAS

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2020-03-04/10:31:32

**MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – PERSONAS JURÍDICAS.**

Yo, **BLANCA INES BUITRAGO FARAH**, identificada con cédula de ciudadanía N° 41.638.871 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **PROMOTORA VALORES S.A.S.** identificada con Nit 900.934.816-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**Nota 1:** Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, del ICBF y al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

**Nota 2:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Dada en Villavicencio,

Atentamente,

**BLANCA INES BUITRAGO FARAH**
C.C. No. 41.638.871 de Bogotá
Representante Legal

# SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO INFORMACION DE PAGOS A CONTRATISTAS

Articulo 06º, Resolución 888 del 14 deAbrl de 2009

RECIBIDO POR:

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

**DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL CONTRATISTA**

**1- Clase y Datos del Compromiso**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | CONTRATO DE CONSULTORIA | Otro, Cuál? | | No. | 1,089,524 | Fecha: | 12 | 09 | 2019 | | | | | | |
| Contratista | PROMOTORA VALORES | | | NIT | X | C.C. | | No. | 900,934,816 | | | | | | |
| Dirección : | CARRERA 7 N° 127-48 Of. 306 | | | Teléfonos | 6356832 | | | | | | | | | | |
| Cesión de contrato : | | → | Nombre del cedente | | | | NIT | | C.C. | | No. | | | | |
| Aporte a pensiones voluntarias | | Aporte cuenta AFC | | Valor Aporte | | Donde realiza el aporte a Pensión | | | | NIT No: | | | | | |
| Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol. | | | | | | | | | | Banco | | | | | |

**2, Sistema automatico de pagos (SAP)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | 4 | 1 | 4 | 4 | 5 | | | | Banco | BANCO BCSC | Ahorros | | Corriente | X |

**3- Información Tributaria del Contratista**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Régimen Común | X | Contribuyente de Renta | X | Autorretenedor de Renta | | Régimen Simplificado | | Código actividad ICA del RIT | 71101 |
| Gran Contribuyente | | Prima el factor material | | Prima el factor intelectual | | Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004 | | | |
| Recibo de impuesto de timbre contrato original | | | | | | Recibos impuesto de timbre adiciones | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago a Tercero | | Sanción o Multa | | Cesión de derechos económicos | | Apoderado | | Otro | | Cual? | | | | | | | | | |
| Beneficiario | | | | | | | | NIT | | C.C. | | No. | | | | | | | |
| Cuenta Bancaria | | | | | | | | | | | | | | | Banco | | Ahorros | | Corriente | |

Firma contratista

Fecha 21 02 2020

Al presente formato se le debe anexar certificación bancaria.

En la certificación bancaria deberá figurar el mismo documento de identificación con que se abrió la cuenta, en donde se depositarán los pagos.

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

**CERTIFICACIÓN APLICACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE ARTÍCULOS 383 Y 384 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, DECRETOS 099, 1070 y 3032 DE 2013**

## AÑO GRAVABLE 2.020

Bogotá, D. C., FEBRERO 21 de 2020

Señores
**OFICINA DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD**
Secretaria de Educación del Distrito
Ciudad

Respetados señores:

Para efectos de aplicar el procedimiento establecido para la retención en la fuente a empleados, definida en los Artículos 383 y 384 del Estatuto tributario y reglamentada mediante los Decretos No.099, No.1070 y No. 3032 de 2013, bajo la gravedad del juramento certifico que:

| | SI | NO |
|---|---|---|
| 7. En el presente mes de Diciembre recibiré un total de **1** pago(s) de la Secretaria de Educación por valor total de $ ( **65,487,400** ). | | |
| 8. Otras Entidades del Distrito me realizaran pagos este mes. La (s) otra (s) Entidad (es) Distrital (es) que me pagará (n) este mes es (son) | | X |
| y el valor que me pagará (n) es de $ ( ). | | |
| 10. Soy pensionado o ya adquirí los derechos para serlo. | | X |
| 11. La SED asume el pago de la ARL del presente pago. | | X |

Contratista : PROMOTORA VALORES
NIT ó CC : 900,934,816
Dependencia: DIRECCION DE CONSTRUCCIONES Y CONSERVACION DE ESTABLECIMINETOS EDUCATIVOS
Subsecretaria:
Teléfono: 6356832
Correo electrónico: procasablanca1@gmail.com

Este formato se debe diligenciar obligatoriamentete cada vez que se tramite un pago en la Oficina de Tesoreria y Contabilidad durante la vigencia 2.019.

ESTA CERTIFICACION HACE PARTE INTEGRAL DEL FURC MEDIANTE EL CUAL SE ORDENA EL PAGO **PARCIAL 3** DEL
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL **15-feb-20** Y EL **14/02/2020** CORRESPONDIENTE AL CPS No **1127116**
POR VALOR DE **65,487,400**

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14469377815

(415)7707212489984(8020) 000001446937781 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 3 4 8 1 6 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 |

## IDENTIFICACION

| 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: PROMOTORA VALORES SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 34 A N 4 A 34

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| promotoravalores@gmail.com | | 6 2 0 6 9 0 8 | 3 1 0 8 0 9 6 2 5 8 |

## CLASIFICACION

### 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 |
| 7 1 1 0 | 2 0 1 6 0 2 0 4 | 4 1 1 2 | 2 0 1 6 0 2 0 4 | 4 1 1 1 | 4 2 9 0 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 53. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5 | 7 | 9 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 8 0 6 2 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: BUITRAGO FARAH BLANCA INES
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14469377815

(415)7707212489984(8020) 000001446937781 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900934816 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 22 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 18 | 2018 02 12 |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudadaní 13 | 41638871 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BUITRAGO | FARAH | BLANCA | INES |

| 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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Banco Caja Social

SUMINISTRO GRUPO SOCIAL

## *HACE CONSTAR*

*Que el(los) cliente(s):*

***PROMOTORA VALORES SAS*** *Identificado con* *NI9009348166*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0114 CENTRO COMERCIAL NIZA, con las siguientes características:

| | | |
|---|---|---|
| *Cuenta Corriente No.* | : | *21003641445* |
| *Fecha de Apertura* | : | *27 de marzo de 2018* |
| *Condiciones de Manejo* | : | *Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector* |
| *Estado* | : | *CUENTA ACTIVA* |

Establecimiento Bancario

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0114 CENTRO COMERCIAL NIZA de la ciudad de BOGOTA, el día martes, 30 de julio de 2019.

Cordialmente,

***Efectuado por:***
O5R7P8O8 - PILAR RODRIGUEZ PEÑA

Banco Caja Social
30 JUL 2019
TRAMITADO

***FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS***

VISITADO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOGOTÁ

OFICINA DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE TERCEROS

15-03-IF-010
Versión: 1.0 17/01/20

21/02/2020

### IDENTIFICACIÓN

| Número de Identificación Tributaria (NIT): | DV | Tipo de Contribuyente | | Tipo de Documento | | Número de Identificación del Contacto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 900934816 | 6 | Persona Juridica | 1 | Cédula de ciudadanía | 13 | 41638871 |

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Otros Nombres | Nombre Completo |
|---|---|---|---|---|
| BUITRAGO | FARAH | BLANCA | INES | BUITRAGO FARAH BLANCA INES |

| Es Usted pensionado o ya adquirio los derechos para serlo. | SI | | NO | X | DIRECCION REPORTADA EN EL RUT | Carretera | | 34 A | # | 40 A | -- | 34 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| País | | Departamento (Solo para país Colombia) | | Municipio (Solo para País Colombia) | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Meta | 50 | VILLAVICENCIO | 001 |

| Correo Electrónico Reportado en el RUT | Teléfono 1 | Teléfono 2 |
|---|---|---|
| promotoravalores@gmail.com | 6356832 | |

### SOLO PARA PERSONAS JURIDICAS

| Razón Social (Solo para Personas Juridicas) | Nombre Comercial (Solo para Personas Juridicas) |
|---|---|
| PROMOTORA VALORES SAS | |

| Nombre Contacto (Solo para Personas Jurídicas) | Cargo Contacto (Solo para Personas Jurídicas) |
|---|---|
| BLANCA INES BUITRAGO FARAH | |

Soy contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación -SIMPLE. SI ___ NO ___

### SISTEMA AUTOMÁTICO DE PAGOS

| Banco | | Sucursal | Tipo Cuenta | | Identificación Titular | Cuenta Bancaria |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BANCO BCSC | 32 | C. C NIZA | Corriente | 1 | 900934816-6 | 21003641445 |

### CLASIFICACIÓN Y RESPONSABILIDADES

| Actividad Económica RUT | | Actividad Económica RIT | | Régimen | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7110 | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica. | 71101 | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica | RESPONSABLE IVA | RC |
| | | | Tarifa x Mil: 6.9 | | |

### DATOS DEL CONTRATO

| No contrato | Año Contrato | Valor Total Contrato | Duración Días | Fecha Acta de Inicio Año | Mes | Día | Fecha terminación Contrato Año | Mes | Día | Cesión |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1127116 | 2019 | $ 327,437,000.00 | 270 | 2019 | 11 | 15 | 2020 | 08 | 14 | NO |

| Valor Pago Mensual según Contrato | CRP 1 | FECHA CRP 1 aaaa/mm/dd | Área Funcional de la SED | Nombre Interventor Contrato | Cargo Interventor Contrato | Código Actividad ARL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $36,381,889 | 444 | 2019-09-12 | OFICINA DE CONSTRUCCIONES | MELIZA MARULANDA | SUPERVISOR | 5742101 |

| CRP 2 | FECHA CRP 2 aaaa/mm/dd | CRP 3 | FECHA CRP 3 aaaa/mm/dd | CRP 4 | FECHA CRP 4 aaaa/mm/dd |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

### SOLO PARA PERSONAS NATURALES

### CERTIFICACIÓN APLICACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE ARTÍCULOS 383 Y 387 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO
### SOLO PARA PERSONAS NATURALES (SOLAMENTE ESCRIBA UNA X DONDE CORRESPONDA)

C1 1. Mis ingresos del año gravable 2019 fueron superiores a $ 47.978.000 equivalentes a 1.400 UVT — SI ___ NO ___

C2 2. Estoy obligado (a) a declarar a título de Impuesto de Renta para el año 2019 — SI ___ NO ___

C3 3. Soy contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación -SIMPLE. (LEY 2010 DE 2019) SI LA DIAN NO LO HA CATALOGADO COMO SIMPLE COLOQUE LA "X" EN NO — SI ___ NO ___

C4 4. Para la obtención de mis ingresos es necesario contratar o vincular a dos (2) o mas trabajadores asociados a la actividad. — SI ___ NO ___

### REVISE SU INFORMACIÓN TRIBUTARIA

### DISMINUCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
### CERTIFICADOS EXPEDIDOS CON CORTE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2.018

| POR DEPENDIENTES | CREDITO HIPOTECARIO | SALUD NO POS |
|---|---|---|
| | | |

RECUERDE QUE ESTAS CERTIFICACIONES ESTARAN VIGENTES HASTA EL 14 DE ABRIL DE 2.020 FECHA EN LA CUAL DEBERA ACTUALIZAR LA INFORMACION

Cuenta de Ahorro y Fomento a la Construcción (AFC) SI ___ NO ___

| | |
|---|---|
| Entidad | |
| NIT | |
| Valor Mensual | |

Aporte a Pensiones Voluntarias SI ___ NO ___

| | |
|---|---|
| Entidad | |
| NIT | |
| Valor Mensual | |

### CERTIFICACIÓN DE LOS DATOS

El contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento que la información es veridica y entiende que es responsable por los errores u omisiones que genere a la entidad por la inexactitud de la misma y autorizo a la entidad para actualizar la información en las bases de datos, en especial la de Apoteosys y la información reportada a la DIAN.

Como Jefe del area y/o el supervisor del contrato autorizo la presente actualización realizada por el contratista para efectos del trámite de liquidación de los FURC

Formulario sin diligenciar

BLANCA INES BUITRAGO FARAH
PROMOTORA VALORES SAS
41638871

MELIZA MARULANDA
SUPERVISOR
JEFE DEL AREA Y/O SUPERVISOR DEL CONTRATO No 1127116 DE 2019

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

**DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS**
**REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT**

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE**

Fecha: 16-08-2018
Hora: 4:23:34 PM


**CONTRIBUYENTE** NIT 900934816-6 PROMOTORA VALORES SAS

**Información General**

*Dirección* KR 7 124 35 OF 302

*Teléfonos* 6206908

*Dirección electrónica* promotoravalores@gmail.com

*Fax* 3153566805

**Información de Registro**

*Fecha Inscripción* 26/04/2016

*Soporte Inscripción* 22315623

*Fecha Inicio Actividades* 08/02/2016

*Fecha Cese Actividades*

*Fecha de Informe del Cese*

*# Establecimientos:* 0

**Perfil Tributario**

*Naturaleza Juridica* PERSONA JURIDICA

*Régimen Tributario* REGIMEN COMUN

Actividad 1: 71101-ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA

Actividad 2: 4290-CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL

Actividad 3: 4111-CONSTRUCCION DE EDIFICIOS RESIDENCIALES

Actividad 4: 4112-CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES

Actividad 5: -

*Fecha Inicio Financiera:*

Código de Verificación de Información: 18003112717

**REPRESENTANTES**

*Nombre Completo* BLANCA INES BUITRAGO FARAH *Nro. Doc.* 41638871

*Representante* 3.Representante legal de persona jurídica y sociedades de hecho Titular *Estado* Activo

*Fuente ICA TE TOCA*

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



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.638.871

BUITRAGO FARAH

APELLIDOS

BLANCA INES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1958

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

11-ENE-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00162454-F-0041638871-20090711 0013363511A 1 1960015097

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Bogotá 27 de febrero del 2020

## ACTA DE RECIBO CORTE PARCIAL No 3

Atentamente me permito informar que la firma **PROMOTORA DE VALORES**, entrego los documentos requeridos en el contrato de INTERVENTORIA 1127116/19 cuyo objeto es ***"INTERVENTORÍA 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 DEL COLEGIO NUEVO EN EL PREDIO DENOMINADO HACIENDA CASA BLANCA LOCALIDAD 19 CIUDAD BOLIVAR DEL DISTRITO CAPITAL"*** para adelantar el pago N° 03 correspondientes al costo fijo mensual periodo comprendido desde el 15 de enero al 14 de febrero del 2020 del contrato de interventoría No. 1127116/19, suscrito con LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA D.C. Estos productos fueron recibidos a satisfacción y aprobados por parte de la Supervisión.

Los documentos radicados para el tramite respectivo fueron recibidos conforme a lo solicitado, las pólizas del contrato en la actualidad están debidamente actualizadas.

Cordialmente,

**Ing. MELIZA MARULANDA**
Director de Construcciones y Conservación
de Establecimientos Educativos

**Arq. ANGELA LOZANO BAYONA**
Apoyo a la supervisión

Preparó: Ángela lozano