Alcaldia Local de Puente Aranda
R No. 2025-661-010006-2
2025-11-14 07:37 - Folios: 2 Anexos: PEF
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: ARQUITECTURA URBANA LTDA

ARQUITECTURA URBANA LTDA.

AU-INTERV-PA-435-2025-OF-081

Bogotá, D.C., 13 de Noviembre de 2.025

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA.
ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
Alcalde
ARQ. FREDY ARMANDO MARTIN GUANTIVAR
Profesional de apoyo a la supervisión
Cl. 4 #31D-30
Bogotá

REFERENCIA: CONTRATO No. 435-2025 - "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PUBLICA FDLPA-LP-007-2025 CUYO OBJETO ES EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LAS EDIFICACIONES DE PROPIEDAD O DE TENENCIA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

ASUNTO: ENTREGA DOCUMENTOS TRAMITE DE PAGO ACTA PARCIAL No. 1 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 435-2025.

Respetado Doctor **CRUZ:**

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales nos permitimos remitir la documentación correspondiente al trámite de pago de CARGO FIJO MENSUAL No. 1 Y CARGO VARIABLE No. 1 de acuerdo al avance del contrato de obra, del periodo comprendido entre el VEINTINUEVE (29) de Septiembre al TREINTA Y UNO (31) de Octubre de 2025, del contrato en referencia para su revisión y aprobación así:

1. Certificado de Cumplimiento No. 1, en (2) dos folios.
2. Informe Mensual de Actividades No. 1, en (16) dieciséis folios.
3. Formato de Recibo a Satisfacción (RAS) persona jurídica, en (1) un folio.
4. Registro Único Tributario (RUT), en (2) dos folios.
5. Registro de Información Tributaria (RIT), en (1) un folio.
6. Planillas de Pago de Seguridad Social personal de interventoría, en (4) cuatro folios.
7. Certificado de Cuenta Bancaria, en (1) un folio.

CALLE 38 No. 8-12 - OF. 301
TELÉFONO: 703 53 70
E-mail: arquitecturaurbana277@hotmail.com
BOGOTÁ, D.C.

ARQUITECTURA
URBANA LTDA.

8. Certificación pago de parafiscales, en (1) un folio.

9. Copia de la Cedula de Ciudadanía del representante Legal, en (1) un folio.

10. Copia de la Cedula de Ciudadanía, tarjeta profesional y certificado de vigencia del Contador, en (3) tres folios.

Importante aclarar que los informes mensuales de los componentes TÉCNICO Y SST, se radicaron previamente al FONDO DE DESARROLLO LOCAL mediante comunicados AU-INTERV-FDLS-498-2023-OF-076 del 12 de noviembre de 2025 y radicados 20256610099232 respectivamente.

Sin otro particular y para fines pertinentes.

Cordialmente;

ARQ. FERNANDO BELTRÁN SARMIENTO
Residente de interventoría
ARQUITECTURA URBANA LTDA.
Nit: 830.098.495-4

Elaboró: ING. LUIS ALEJANDRO VALENCIA SOTO - Inspector de interventoría
Revisó y Verificó: ARQ. FERNANDO BELTRÁN SARMIENTO - residente de Interventoría
Vo. Bo.: ARQ. HERNANDO DAZA BERRIO - Representante Legal

Anexos: VEINTICUATRO (24) FOLIOS.

CALLE 38 No. 8-12 - OF. 301
TELÉFONO: 703 53 70
E-mail: arquitecturaurbana277@hotmail.com
BOGOTÁ, D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 01 PERÍODO: 29 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	INTERVENTORIA
No. CONTRATO Y FECHA	435 DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ARQUITECTURA URBANA LTDA.
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	830098495-4
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 70.474.085
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 19.008.990
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	FDLPA 1039
FECHA ACTA DE INICIO	29 de septiembre de 2025
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	28 DE ENERO DE 2026

OBJETO DEL CONTRATO	"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PUBLICA FDLPA-LP-007-2025 CUYO OBJETO ES EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LAS EDIFICACIONES DE PROPIEDAD O DE TENENCIA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato, conjuntamente con el/la supervisor/a del mismo, cuando corresponda.	Se suscribe el acta de inicio con fecha del 19 de septiembre de 2025	Acto administrativo con firma del día 19 de septiembre de 2025	Documento relacionado en anexos, carpeta contratos – acta de inicio - acta de inicio 435-2025 arquitectura urbana
2. Entregar al supervisor los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como los informes y archivos a su cargo, requeridos sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo	Se realiza la entrega de informes semanales de avance, actas de comité de obra No 1,2,3 y 4 y actas de reunión 001	Actas de comité 01 a la 04, acta de reunión 001, Informes semanales 01, 02, 03 y 04	Informes semanales Radicados mediante oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-029 RAD No. 20256610091652, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-039 RAD No. 20256610091762, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-049 RAD No. 20256610091542, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-061 RAD No. 20256610094272, se envían actas de comité Mediante correo electrónico: acta de comité de obra 01 enviada el día 07 de octubre de 2025. , acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 04 enviada el día 28 de octubre de 2025 y acta de reunión 001 enviada mediante correo electrónico el día 06 de noviembre de 2025.
3. Aplicar los lineamientos establecidos en el sistema de gestión institucional y en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG de la Secretaría Distrital de Gobierno.	Se da cumplimiento a la obligación, siguiendo los lineamientos impartidos por la entidad	Cumplimiento de la gestión documental exigida por la entidad como	Se remite informe mensual de avance de forma digital

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del Contrato, así como, respetar la titularidad de los derechos de autor, en relación con los documentos, obras, creaciones que se desarrollen en ejecución del contrato.	Se mantiene estricta reserva y confidencialidad	Se mantiene estricta reserva y confidencialidad	Se mantiene estricta reserva y confidencialidad
5. Dar estricto cumplimiento al Ideario Ético del Distrito expedido por la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., así como a todas las normas que en materia de ética y valores expida la secretaria Distrital de Gobierno en la ejecución del contrato.	Se da estricto cumplimiento al ideario ético	Se da estricto cumplimiento al ideario ético	Se da estricto cumplimiento al ideario ético
6. No instalar ni utilizar ningún software sin la autorización previa y escrita de la Dirección de Tecnologías e Información de la Secretaría, así mismo, responder y hacer buen uso de los bienes y recursos tecnológicos (hardware y software), hacer entrega de los mismos en el estado en que los recibió, salvo el deterioro normal, o Daños ocasionados por el caso fortuito o fuerza mayor, (cuando aplique).	No se realiza la instalación de ningún software en el periodo	No se realiza la instalación de ningún software en el periodo	No se realiza la instalación de ningún software en el periodo
7. Cuando se trate de personas naturales Realizar el pago de los aportes al régimen de seguridad social, en proporción al valor mensual del contrato, y entregar copia de la planilla correspondiente al	N/A	N/A	N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
supervisor del contrato para cada pago.			
8. Cuando se trate de personas jurídicas. Entregar para cada pago, la certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales, ICBF, SENA y cajas de compensación familiar de los últimos seis (6) meses, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquella que lo modifique, adicione o complemente.	se da cumplimiento al punto no 5, para pago de acta parcial 01(Certificación de cumplimiento de las obligaciones laborales y de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales firmado por el representante legal o contador o revisor fiscal)	Certificación de cumplimiento de las obligaciones laborales y de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales	documentación acta parcial 01
9. Vincular y mantener mínimo el 10 % (Según los porcentajes que establece el artículo 3 del Decreto Distrital 332 de 2020, de acuerdo a las ramas de la actividad económica del contrato y las fechas para su aplicación) de mujeres para la ejecución del contrato, garantizando que la vinculación se realice con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables, dando prioridad a mujeres víctimas del conflicto armado, con alguna discapacidad, jefa de Hogar u otra condición especial.	Contratación de mujeres para el presente proyecto	Dando cumplimiento al porcentaje del 13,8 % de mujeres vinculadas al contrato de interventoría No. 435 de 2025, nos permitimos informar que para la ejecución del contrato de interventoría No. 435 de 2025 ARQUITECTURA URBANA LTDA., cuenta con la vinculación para la ejecución del presente contrato con la PROFESIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) LEIDY	Ver informes semanales 1 al 4, Radicados mediante oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-029 RAD No. 20256610091652, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-039 RAD No. 20256610091762, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-049 RAD No. 20256610091542, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-061 RAD No. 20256610094272, en los puntos No 1.3. PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ETAPA DE OBRA DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 435 DE 2025

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		TATIANA ROCHA.	
10. Presentar de manera bimensual certificación suscrita por el Representante Legal y el Revisor Fiscal (Si Aplica), mediante la cual manifieste bajo la gravedad de juramento que mantiene vinculadas para la ejecución del contrato el 10 % (Según los porcentajes que establece el artículo 3 del Decreto Distrital 332 de 2020, de acuerdo a las ramas de la actividad económica del contrato y las fechas para su aplicación) de mujeres, adjuntando el listado de mujeres vinculadas y la planilla pago de seguridad social de las mismas. El listado presentado deberá discriminar que mujeres de las vinculadas son víctimas del conflicto armado, con alguna discapacidad, jefa de hogar o con otra condición especial.	N/A	N/A	N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
11. Realizar el registro de las mujeres que sean contratadas en cumplimiento del presente contrato, en la plataforma de información de la Agencia Pública de Empleo del Distrito "Bogotá Trabaja".	Se realiza el registro respectivo	Registro	https://bogotatrabaja.gov.co/?p=1187
12. Vincular o contratar para la ejecución del contrato personas vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad, de acuerdo a lo expuesto en la Directiva 001 del 31 de enero de 2011 "Democratización de las oportunidades económicas en el Distrito Capital y promoción de estrategias para la participación real y efectiva de las personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad"	N/A	N/A	N/A
13. Mantener actualizadas las vigencias y montos de los amparos de las garantías constituidas con ocasión de la Suscripción del Contrato, en el evento de presentarse modificaciones en valor y/o plazo, suspensiones, y demás modificaciones que afecten su vigencia o monto.	Dando alcance al acta de inicio de interventoría, s realiza la actualización de las pólizas respectivamente	Pólizas actualizadas	Se cargan las pólizas respectivamente en la plataforma SECOP II
14. Verificar y aprobar que la dotación de los trabajadores, contratistas y/u operarios utilicen las prendas distintivas Con el logo de la Alcaldía Mayor de Bogotá Distrito Capital, según manual de imagen corporativa y visual.	Se realiza la verificación respectiva a diario para todos los trabajadores del proyecto	Informes semanales del 1 al 4 componente de seguridad y salud en el trabajo	Ver informes semanales 1 al 4, Radicados mediante oficios AU-INTERV-PA-435-2025-OF-029 RAD No. 20256610091652, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-039 RAD No. 20256610091762, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-049 RAD No. 20256610091542, AU-INTERV-PA-

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Igualmente, el personal de la Interventoría debe utilizar están prendas distintivas.			435-2025-OF-061 RAD No. 20256610094272, punto 8. componente ambiental y de seguridad y salud en el trabajo
15. Verificar que la maquinaria y vehículos que se utilice en la obra debe estar con al día con los impuestos, la revisión técnomecánica y seguro obligatorio de accidentes de tránsito -SOAT-	A la fecha no se ha implementado maquinaria dentro del proyecto	N/A	N/A
16. Responder de manera exclusiva por el pago de Salarios, Prestaciones sociales e Indemnizaciones a que haya lugar, del personal utilizado para la ejecución del contrato de Interventoría.	Por parte de arquitectura urbana, se realizan los pagos respectivos de salarios y prestaciones sociales para los profesionales que se encuentran laborando dentro del proyecto	Certificación de cumplimiento de las obligaciones laborales y de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales	Acta parcial 01
17. Diligenciar la bitácora donde se deberá llevar el registro de las actividades realizadas diariamente durante el plazo de ejecución del contrato.	Se realiza el diligenciamiento respectivo	Bitacora de obra diligenciada	Ver informe mensual 01 de interventoría, anexos – bitácora de obra
18. Solicitar, revisar, aprobar y controlar la programación de las obras general y por cada parque presentados por el contratista de obra	Se revisa y verifica la programación de obra allegada por el contratista de obra, se emiten observaciones y se allega nuevamente la programación de obra subsanada, con la cual se hace el seguimiento respectivo a los tiempos de ejecución al proyecto vigente.	Programación Puente Aranda OK JR - AJUSTE 2	Ver oficio No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-035 Rad No. 20256610091712.
19. Solicitar al Contratista acelerar el ritmo de las obras y requerirlo para que presente planes de contingencia cuando se detecten atrasos respecto de la programación de obra y del	A la fecha se cumplen con los tiempos establecidos de acuerdo con la programación de obra vigente aprobada	N/A	N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
cronograma de metas físicas que puedan generar incumplimiento del contrato.			
20. Revisar, verificar y aprobar los informes mensuales de cada componente, entregados por el contratista de obra (Técnico, administrativo, financiero y jurídico, social, ambiental-RCD, SST), los cuales son soportes del acta parcial mensual.	Se solicita al contratista se allegue el informe mensual de obra del periodo vigente	Informe mensual de obra 01	Informe mensual de obra 01
21. Informar oportunamente a la Entidad de cualquier circunstancia que ponga en peligro la ejecución del contrato.	N/A	N/A	N/A
22. Revisar, verificar y aprobar la documentación entregada por el contratista para efectos del cobro: las actas parciales, acta de cantidades, memorias de cálculo, certificación de pago de parafiscales, aportes a la seguridad social, demás documentos solicitados, soportes de la factura que dé cumplimiento a la programación del PAC para efectos del cobro, para que la interventoría entregue a la supervisión dentro del tiempo exigido por la Entidad.	Se realiza la revisión respectiva	Acta parcial de obra 01	Acta parcial de obra 01 AU-INTERV-PA-435-2025-OF-078 Rad No. 20256610099412

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
23. Atender, responder, aclarar y/o absolver las observaciones y requerimientos que realicen las autoridades locales, los organismos de control, la comunidad o la Entidad, a través del supervisor del contrato, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al requerimiento.	Se atienden las solicitudes recibidas por parte de la entidad	Se da respuesta formalmente a la solicitud realizada por parte de la entidad mediante correo electrónico del día 06 de noviembre de 2025	Ver oficio AU-INTERV-PA-435-2025-OF-072 Rad No. 20256610099012
24. Atender y requerir al Contratista de Obra para prestar asistencia a auditorias y demás reuniones referentes al Contrato y su ejecución en el marco de temas relacionados las solicitudes y requerimientos de los entes de control respecto del contrato de obra objeto de intervención.	A la fecha no se ha requerido al contratista por solicitudes de entes de control	N/A	N/A
25. Levantar actas de todas las reuniones que se produzcan con ocasión de la ejecución del contrato y entregar copia de esta al supervisor del contrato con las respectivas firmas	Se realiza comités de obra No 1,2,3 y 4 y actas de reunión 001	Actas de comité 01 a 04, acta de reunión 001	Se envían actas de comité Mediante correo electrónico: acta de comité de obra 01 enviada el día 07 de octubre de 2025. , acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 04 enviada el día 28 de octubre de 2025 y acta de reunión 001 enviada mediante correo electrónico el día 06 de noviembre de 2025.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
26. Presentar ante la Supervisión de la Entidad los respectivos Informes Semanales los cuales deben contener como mínimo la siguiente información: Estado del Contrato, porcentaje de avance programado, porcentaje de avance ejecutado, concepto de adelanto o atraso, descripción del avance, informe del estado, seguimiento a los tramites, gestiones que deba adelantar el contratista de obra y registro fotográfico. En caso de presentarse atrasos en la ejecución se deberá informar las estrategias, medidas y/o planes de contingencia que se tomarán para superar dichos atrasos	Se realizan los informes semanales respectivamente para el periodo	informes semanales 01, 02, 03, 04	Informes semanales Radicados mediante oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-029 RAD No. 20256610091652, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-039 RAD No. 20256610091762, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-049 RAD No. 20256610091542, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-061 RAD No. 20256610094272, se envían actas de comité Mediante correo electrónico: acta de comité de obra 01 enviada el día 07 de octubre de 2025. , acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 04 enviada el día 28 de octubre de 2025 y acta de reunión 001 enviada mediante correo electrónico el día 06 de noviembre de 2025.
27. Presentar ante la Supervisión del contrato los respectivos Informes Mensuales dentro de los primeros diez (10) días de cada mes, incluyendo dentro del contenido sus componentes técnico, administrativo, financiero – seguimiento de anticipo, jurídico, SST, ambiental, sistemas de calidad y social, los cuales son soportes del acta parcial mensual, así como todos los documentos soporte para efectos del cobro y demás informes cuando lo requiera el Supervisor de la Interventoría.	Se realiza el informe mensual 01 de interventoría	Informe mensual 01 de interventoría	Se hace entrega del informe mensual mediante oficio AU-INTERV-PA-435-2025-OF-076 rad. No. 20256610099232.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
28. Programar y convocar los respectivos Comités de seguimiento a la ejecución del contrato, a los cuales debe asistir como mínimo el director del contrato, residentes del proyecto y sus pares del contrato de obra, o los profesionales especialistas que se requieran de acuerdo con el desarrollo del contrato. En los cuales se deberá realizar el control y seguimiento a los diferentes aspectos Técnicos, Administrativos, Financieros, Jurídicos, Ambiental, Sistemas de Calidad y Social etc. consignando en la respectiva acta los compromisos para cada uno de los aspectos de manera clara y con fecha límite de atención, a los cuales se deberá realizar el seguimiento hasta su cumplimiento.	Se convocan los comités de obra semanales	Actas de comité 01 a 04	Envían actas de comité Mediante correo electrónico: acta de comité de obra 01 enviada el día 07 de octubre de 2025. , acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 04 enviada el día 28 de octubre de 2025 y acta de reunión 001 enviada mediante correo electrónico el día 06 de noviembre de 2025.
29. comunicar en forma escrita a los contratistas de obra, de manera clara y precisa, las instrucciones, recomendaciones y observaciones para prevenir y corregir desviaciones, demoras e incumplimientos parciales o totales en la ejecución de los contratos.	Se realizan las solicitudes respectivas ante el contratista de obra	Se emiten comunicados sobre ajustes a la programación de obra	Oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-011 rad. 20256110089752 y AU-INTERV-PA-435-2025-OF-012 rad. 20256610089762.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
30. Presentar los respectivos informes de manera oportuna frente a posibles incumplimientos por parte del contratista de obra, el cual debe contar con la cuantificación de los perjuicios de acuerdo con el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, recomendando a la entidad el inicio de procesos sancionatorios cuando sean necesarios, etapa en la cual deberá acompañar las audiencias, emitir concepto sobre los descargos realizados por el contratista, así como los recursos interpuestos en contra de los actos administrativos expedidos con ocasión de la actividad sancionatoria Adelantada.	A la fecha no se ha requerido al contratista sobre posibles incumplimientos	N/A	N/A
31. Conceptuar sobre cualquier reclamación o solicitud de orden jurídico, financiero, administrativo y técnico derivada de la ejecución del contrato objeto de interventoría.	Se emiten los distintos comunicados en relación a la obligación	Oficio SOLICITUD CERTIFICADOS DE CALIDAD, oficio SOLICITUD SUSPENSION DE ACTIVIDADES VENTANERIA, REQUERIMIENTO DE DOCUMENTACIÓN PARA LA ENTREGA DE INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO., RESPUESTA CORREO ELECTRÓNICO CON EL ASUNTO: RESPUESTA CORREO ELECTRÓNICO CON EL ASUNTO: FICHAS TÉCNICAS Y GARANTÍAS MATERIALES CON FECHA DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025	Oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-060 rad. 20256610094212, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-064 rad. 20256610095942, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-055 rad. 20256610093272, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-053 rad. 20256610093252.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
32. Entregar la documentación de la ejecución del contrato avalada, dentro de los plazos legales, para la correspondiente publicación en el SECOP II, tanto del contrato vigilado, como del contrato de la interventoría .	Se realiza la solicitud de hojas de vida del personal mínimo requerido al contratista, pago de impuesto de timbre, pólizas actualizadas de acuerdo con la firma del acta de inicio,	Oficios RESPUESTA A COMUNICADO FDLP-001-2025-BGTA DEL DÍA 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 – REVISIÓN Y VERIFICACIÓN HOJAS DE VIDA PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO., RESPUESTA A COMUNICADO FDLP-001-2025-BGTA DEL DÍA 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 – REVISIÓN Y VERIFICACIÓN HOJAS DE VIDA PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO., REMISIÓN HOJAS DE VIDA APROBADAS DEL CONTRATO DE OBRA No. 419-2025. REQUERIMIENTO PAGO IMPUESTO DE TIMBRE CORRESPONDIENTE A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA No. 419-2025. REQUERIMIENTO CARGUE DE PÓLIZAS ACTUALIZADAS SEGÚN ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE OBRA No. 419-2025 EN LA PLATAFORMA SECOP II.	Oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-004 rad. 20256610082652, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-007 rad. 20256110089662, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-008 rad. 20256610089692, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-010 rad. 20256110089742, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-022 rad. 20256610089982.
33. Suministrar informes de todos los accidentes de trabajo, reportes a la ARL, sus respectivas investigaciones y análisis de causalidad, conforme a los requisitos establecidos por ley	A la fecha no se han presentado accidentes en obra, por lo cual no se realizan los reportes respectivos	N/A	N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
34. Estudiar, conceptuar sobre la viabilidad técnica, legal y financiera y solicitar las modificaciones al contrato de obra que sean pertinentes, previa justificación por parte del Contratista, suscribiendo el formato que para tal efecto tiene la Secretaría Distrital de Gobierno	A la fecha el contratista de obra ha realizado la solicitud de inclusión de actividades no previstas las cuales se encuentran en revisión y verificación	RESPUESTA COMUNICADO FDLP-008-2025-BGTA CON ASUNTO: BALANCE DE OBRA VR.2 Y A.P.U. OBRAS ADICIONALES NO PREVISTAS PRIORIZADAS, RESPUESTA A OFICIO No FDLP-020-2025-BGTA-BGTA CONSOLIDADO GENERAL A.P.U. (NP-1 a NP-39) – OBRAS ADICIONALES NO PREVISTAS CON FECHA DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2025, RESPUESTA A COMUNICADO No FDLP-021-2025-BGTA CON EL ASUNTO CONSOLIDADO GENERAL A.P.U. (NP-1 a NP-41) – OBRAS ADICIONALES NO PREVISTAS, CON FECHA DEL 04 DE NOVIEMBRE DE 2025	Oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-038 rad. 20256610091742, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-063 rad. 20256610095012, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-067 rad. 20256610096702.
35. Verificar que las adiciones del contrato de obra no superen en un 50 % el valor inicialmente contratado en SMMLV, avalar con su firma las modificaciones contractuales que se tramiten, suscribiendo el formato que para tal efecto tiene la Secretaría Distrital de Gobierno	A la fecha no se ha realizado la solicitud formal de adición al contrato de obra ni interventoría	N/A	N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
36. Exigir a los contratistas la corrección de las obras, mala calidad de materiales, servicios o reposición de elementos que no cumplan con lo requerido.	Se requiere al contratista se alleguen los certificados de materiales en obra	Oficio SOLICITUD CERTIFICADOS DE CALIDAD, oficio SOLICITUD, RESPUESTA CORREO ELECTRÓNICO CON EL ASUNTO: RESPUESTA CORREO ELECTRÓNICO CON EL ASUNTO: FICHAS TÉCNICAS Y GARANTÍAS MATERIALES CON FECHA DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025	Oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-060 rad. 20256610094212, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-064 rad. 20256610095942.
37. Solicitar a los contratistas de obras la modificación de las garantías cuando así se requiera, velando por que éstas se mantengan conforme a las condiciones exigidas en el contrato.	A la fecha no se ha requerido modificación de garantías	N/A	N/A
38. Elaborar, aprobar y firmar conjuntamente con el contratista de obra todas las actas que demande la correcta ejecución y desarrollo del contrato de obra, tales como: *Acta de iniciación *Actas de reuniones de la Interventoría. *Acta de suspensión de los contratos cuando se presenten las causales correspondientes previstas en el mismo. *Actas de recibo final de las obras. *Acta de liquidación de los contratos. Las demás actas que se establezcan y se requieran para el adecuado desarrollo de los contratos	A la fecha se vienen realizando las actas de comités de obra semanales, y actas de reunión	Actas de comité 01 a 04, acta de reunión 001,	Informes semanales Radicados mediante oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-029 RAD No. 20256610091652, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-039 RAD No. 20256610091762, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-049 RAD No. 20256610091542, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-061 RAD No. 20256610094272, se envían actas de comité Mediante correo electrónico: acta de comité de obra 01 enviada el día 07 de octubre de 2025. , acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 04 enviada el día 28 de octubre de 2025 y acta de reunión 001 enviada mediante correo electrónico el día 06

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			de noviembre de 2025.
39. Enviar a la respectiva compañía aseguradora copia de los requerimientos hechos a los contratistas de obra para el cumplimiento de las obligaciones contenidas en los contratos.	A la fecha no se ha requerido enviar comunicados con reportes ante las aseguradoras sobre incumplimientos	N/A	N/A
40. Verificar que sean adoptadas por el contratista de obra las medidas ambientales, sanitarias, forestales, ecológicas e industriales necesarias para no poner en peligro a las personas, a las cosas o al medio ambiente, y garantizar que sí lo hagan, igualmente, sus subcontratistas y proveedores	Por parte del contratista se vienen realizando los procedimientos respectivos en cumplimientos con el plan de manejo ambiental	Manejo de rcd,	Acta de comité 01.02.03.04
41. Verificar que el contratista de obra realice el cerramiento provisional de la obra y/o de las zonas por intervenir que proteja los sitios de construcción de la obra del acceso de personas ajenas a los trabajos, evite perturbaciones de tránsito e incomodidades o daños a los vecinos.	El contratista ha realizado la delimitación de las zonas para intervención	Evidencia mediante informes semanales e informe mensual de interventoria	Informes semanales 1.2.3.4, informe mensual de obra componente sst
42. Garantizar la presencia eficaz de los residentes en todos los frentes de obra, efectuando visitas periódicas a los sitios de las obras, cuantas veces la intensidad y el avance de los trabajos así lo requieran.	Por parte de esta interventoría, se verifica de la presencia del personal profesional mínimo requerido en obra	Asistencia de forma permanente en obra por parte de la interventoría de obra	Comités de obra 1, 2, 3,4.

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
43. Estar atento para que el contratista de obra tome las debidas precauciones a fin de conservar en perfecto estado los muebles, equipos de cómputo, las estructuras e instalaciones y redes de servicios público dentro del área de trabajo o adyacente a ella.	Por parte de esta interventoría, se verifica que la infraestructura existente se preserve y se entregue en las condiciones encontradas.	Asistencia de forma permanente en obra por parte de la interventoría de obra	Comité de obra 1 (inventario existente)
44. Constatar el cumplimiento del Decreto 507 de 2023 por medio de la cual se adoptan los lineamientos Técnico - Ambientales para las actividades de aprovechamiento y tratamiento de los residuos de construcción y demolición en el Distrito Capital.	De conformidad con lo establecido mediante el decreto 507 de 2023, se hace seguimiento al contratista sobre el aprovechamiento de los residuos de construcción y demolición	Actas de comité de obra No 01, 02, 03, 04 componente ambiental	se envían actas de comité Mediante correo electrónico: acta de comité de obra 01 enviada el día 07 de octubre de 2025. , acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 04 enviada el día 28 de octubre de 2025
45. Constatar que los Residuos de Construcción y Demolición clasificados como Residuos Peligrosos sean gestionados como lo estipula el Decreto 1076 de 2015.	De conformidad con lo establecido mediante el decreto 1076, se hace seguimiento al contratista sobre manejo de residuos peligrosos	Actas de comité 01 a 04 en el componente ambiental. Informes semanales 01, 02, 03, 04 componente ambiental	Informes semanales Radicados mediante oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-029 RAD No. 20256610091652, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-039 RAD No. 20256610091762, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-049 RAD No. 20256610091542, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-061 RAD No. 20256610094272, se envían actas de comité Mediante correo electrónico: acta de comité de obra 01 enviada el día 07 de octubre de 2025. , acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 04 enviada el día 28 de octubre de 2025.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
46. Constatar que se esté cumpliendo la Resolución 1409 de 2012 del Ministerio de la Protección Social que Reglamenta la seguridad del trabajo en alturas.	Por parte de esta interventoría, se realiza el seguimiento de forma permanente para trabajo seguro en alturas	Oficio con el asunto REQUERIMIENTO ENTREGA DEL CERTIFICADO DE REENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS DE LA PROFESIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA DE OBRA DEL CONTRATO DE OBRA No. 419-2025, y oficio con el asunto REPUESTA A COMUNICADO FDLP-013-2025-OBRA CON EL ASUNTO: RESPUESTA AL COMUNICADO AU-INTERV-PA-435-2025-OF-042 REQUERIMIENTO ENTREGA DEL CERTIFICADO DE REENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS DE LA PROFESIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA DE OBRA DEL CONTRATO DE OBRA No. 419-2025, ATENCIÓN A SU OBSERVACIÓN. Actas de comités de obra No 3, 4 y 5, en el componente SST	Oficio No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-042 radicado el 18 de octubre de 2025, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-050 rad. 20256610092592, acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 04 enviada el día 28 de octubre de 2025
47. Vigilar que el contratista realice las acciones necesarias para mitigar los	Se realiza el seguimiento respectivo al contratista en el componente ambiental		Informes semanales Radicados mediante oficios No AU-INTERV-PA-435-2025-OF-029 RAD No.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
impactos ambientales, o donde se requiera, tales como impactos de seguridad, emisiones de ruido, material particulado, olores, residuos de demolición, entre otros. Lo anterior, en cumplimiento de la normatividad vigente.		Informes semanales de obra, Actas de comité de obra	20256610091652, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-039 RAD No. 20256610091762, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-049 RAD No. 20256610091542, AU-INTERV-PA-435-2025-OF-061 RAD No. 20256610094272, se envían actas de comité Mediante correo electrónico: acta de comité de obra 01 enviada el día 07 de octubre de 2025. , acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025. Acta de comité de obra 04 enviada el día 28 de octubre de 2025
48. Verificar y solicitar al contratista la apertura y el cierre del PIN del contrato ante la Secretaría Distrital de Ambiente	Se solicita al contratista se realicen las gestiones respectivas para la apertura del pin ambiental para el proyecto objeto de esta interventoría	Solicitud realizada mediante comités de obra 01,02, y 03	Se envían actas de comité Mediante correo electrónico: acta de comité de obra 01 enviada el día 07 de octubre de 2025. , acta de comité de obra 02 enviada el día 14 de octubre de 2025. acta de comité de obra 03 enviada el día 23 de octubre de 2025
49. Realizar el acompañamiento postcontractual en caso de que se presenten problemas de estabilidad de la obra	Se realizará el acompañamiento respectivo en el momento que se requiera	N/A	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	COMPENSAR	**POSITIVA**	**NO APORTA**
FIRMAS			

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.			**CONTRATISTA** **Nombre: HERNANDO DAZA BERRIO** **Firma:** **Cédula: 18.939.069**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			**INTERVENTOR / SUPERVISOR** **Nombre: FREDY ARMANDO MARTIN GUANTIVAR** **Firma:** **Cédula:** **Nombre: Víctor Alfonso Cruz Sánchez** **Cargo: Alcalde Local Puente Aranda** **Firma:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.
*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141224826191

(415)7707212489984(8020) 000014122482619 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 9 8 4 9 5	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
ARQUITECTURA URBANA LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 38 8 12 OF 301

42. Correo electrónico arquitecturaurbanaltda277@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 1	2 0 0 2 0 2 2 0	7 1 1 2	2 0 0 2 0 2 2 0	7 0 2 0	4 3 9 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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

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 DAZA BERRIO HERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224826191

(415)7707212489984(8020) **000014122482619 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 9 8 4 9 5	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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 5	0 5
72. Número	2 7 7	2 5 4 4
73. Fecha	2 0 0 2 0 1 1 8	2 0 1 2 0 7 2 6
74. Número de notaría	2 9	6 2
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 2 0 2 2 0	2 0 1 2 0 9 0 7
77. No. Matrícula mercantil	1 1 5 9 5 9 7	1 1 5 9 5 9 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 2 0 1 1 8	2 0 1 2 0 7 2 6
81. Hasta	2 0 1 2 0 1 1 8	2 0 3 0 0 1 1 8

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: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224826191

(415)7707212489984(8020) **000014122482619 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 9 8 4 9 5	4	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 8 9 3 9 0 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DAZA	BERRIO	HERNANDO	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 2 0 7 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 5 7 4 6 8 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CUELLO	VILLALOBOS	JAINER	ENRIQUE

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

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224826191

(415)7707212489984(8020) **000014122482619 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 9 8 4 9 5	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 5 7 4 6 8 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUELLO	VILLALOBOS	JAINER	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
2,446,000		1 2 0 1 2 0 7 2 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 8 9 3 9 0 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DAZA	BERRIO	HERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
242,134,000	9 9	2 0 0 2 0 1 1 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224826191

(415)7707212489984(8020) **000014122482619 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 9 8 4 9 5	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 8 9 6 0 7		1 2 1 5 2 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PEREZ	PATERNINA	CARLOS	DOMINGO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 9 0 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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:13/11/2025

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830098495	ARQUITECTURA URBANA LTDA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 38 8 12 OF 301 Teléfonos: 7035370

Dirección electrónica: arquitecturaurbanaltda277@g Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 20/02/2002

Matrícula Mercantil: 1159597 Fecha inicio de Actividades: 05/03/2002 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4390 - Otras actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil

Actividad 2: 70201 - Actividades de consultoría de gestión

Actividad 3: 71111 - Actividades de arquitectura

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
20/03/2018	C.C.	18939069	HERNANDO DAZA BERRIO	REPRESENTANTE LEGAL
23/01/2019	C.C.	73189607	CARLOS DOMINGO PEREZ PATERNINA	CONTADOR

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

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

Fuente: RIT-SHD

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830098495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARQUITECTURA URBANA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 38 # 8-12 OFC 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987994813**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1865843512		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 755.800**	**$ 0**	**$ 755.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.600	$ 0	$ 0	$ 186.600
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 300.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.500	$ 39.500	$ 0	$ 0	$ 39.500
SUBTOTALES:									**$ 39.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	$ 243.600	$ 0	$ 243.600
SUBTOTALES:			**$ 300.600**	**$ 0**	**$ 300.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES											
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1010245857	MARTINEZ ARBELAEZ VALENTINA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	29	$ 1.740.000	$ 278.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.400	EPS017-FAMISANAR	29	$ 1.740.000	$ 69.600	$ 0	$ 69.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 1.740.000		$ 9.100	29	$ 1.740.000	CCF24-COMPENSAR	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1010245857	MARTINEZ ARBELAEZ VALENTINA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI										01-01							230301-PORVENIR	1	$ 60.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.600	EPS017-FAMISANAR	1	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 60.000		$ 0	1	$ 0	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1019071786	GOYENECHE MOLINA ADRIANA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 18939069	DAZA BERRIO HERNANDO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 49685636	VILLALOBOS CERVERA LUZ DARY	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 53070481	DAZA ALVARADO ANDREA CAROLINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830098495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARQUITECTURA URBANA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 38 # 8-12 OFC 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7987994813**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1865843512		

TOTAL PAGADO:	$ 1.396.500

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901029778
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURBANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 38 8 12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991842130**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1865691189		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.404.800	$ 0	$ 0	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 1.474.800	$ 0	$ 1.474.800
SUBTOTALES:										**$ 1.986.800**	**$ 0**	**$ 1.986.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 100.000
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 308.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.000	$ 0	$ 0	$ 308.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 522.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 522.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.000	$ 121.000	$ 0	$ 0	$ 121.000
SUBTOTALES:									**$ 121.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 121.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 479.300	$ 0	$ 479.300
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 536.300**	**$ 0**	**$ 536.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																							
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003038476	VALENCIA SOTO LUIS ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1020716000	BELTRAN SARMIENTO ERWIN FERNANDO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI	25																230301-PORVENIR	6	$ 700.000	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	6	$ 700.000	$ 28.000	$ 0	$ 28.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 700.000		$ 48.800	6	$ 700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1031161731	SANCHEZ HERRERA MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000		$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 12486334	CUELLO DAZA ANIBAL ENRIQUE	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 49691881	VALENCIA SIERRA CARMEN ALICIA	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.000.000	$ 1.120.000	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.190.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 7.000.000	$ 280.000	$ 0	$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.000.000		$ 36.600	30	$ 7.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 52347203	GUACHAVEZ NINO MARIA HILDA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 356.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	4	$ 355.875	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 57.000			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	4	$ 355.875	CCF24-COMPENSAR	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901029778
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURBANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 38 8 12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7991842130**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1865691189

TOTAL PAGADO:	$ 3.166.100

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Bogotá D.C., 10 de Noviembre de 2025

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA.
ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
Cl. 4 #31D-30
Bogotá

REFERENCIA: CONTRATO No. 435-2025 - "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA PARA EL CONTRATO DE OBRA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PUBLICA FDLPA-LP-007-2025 CUYO OBJETO ES EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LAS EDIFICACIONES DE PROPIEDAD O DE TENENCIA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES.

Respetados Señores:

Yo **HERNANDO DAZA BERRIO,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 18.939.069 de Agustín Codazzi César y Matricula Profesional No. 25700 –32595 CND, en mi calidad de Representante Legal de ARQUITECTURA URBANA LTDA con Número de Identificación Tributaria NIT. 830.098.495-4, Certifico que la Organización por mi Representada ha cumplido con las Obligaciones de Aportes al Sistema de Seguridad Social (Riesgos Profesionales, EPS, Pensiones) y a las Obligaciones Parafiscales de los trabajadores a cargo en los últimos Seis (6) meses de acuerdo con el Articulo 50 de la Ley 789 de 2.002 y que los trabajadores independientes a vincularse para la ejecución del proceso de la referencia se encuentran al día en los respectivos pagos de aportes al sistema de seguridad social.

La anterior Certificación se expide a los diez (10) días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

HERNANDO DAZA BERRIO
Cédula de Ciudadanía 18.939.069 de Agustín Codazzi Cesar
Matricula Profesional 25700 – 32595 CND
Representante Legal
ARQUITECTURA URBANA LTDA
NIT. 830.098.495-4

CARLOS DOMINGO PÉREZ PATERNINA
C.C. No. 73.189.607 De Cartagena Bolívar
Contador Público
Tarjeta Profesional No. 121520 – T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.939.069

DAZA BERRIO

APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1963

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

12-AGO-1981 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

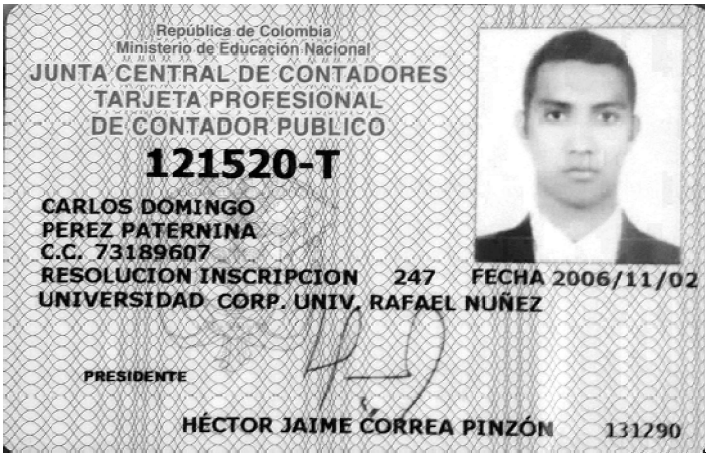
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00112561-M-0018939069-20081026 0004886489A 1 1600019562


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
73189607
NUMERO
PEREZ PATERNINA
APELLIDOS
CARLOS DOMINGO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1982
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
14-JUN-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
P-0500100-30084212-M-0073189607-20010418
15178 01026A 02 091695715



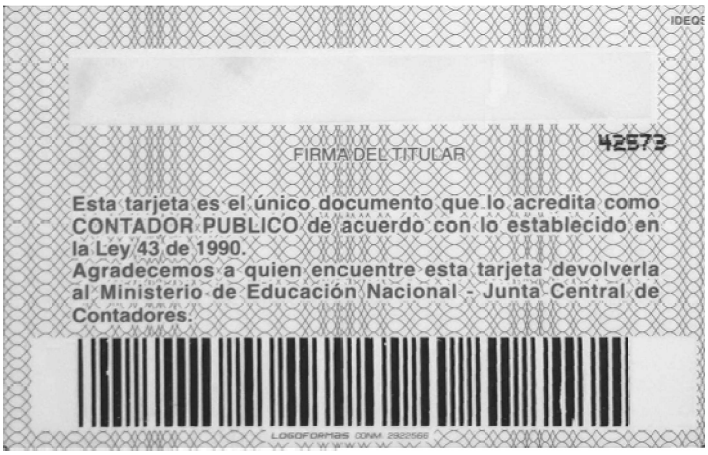
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

121520-T

CARLOS DOMINGO
PEREZ PATERNINA
C.C. 73189607
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2006/11/02
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. RAFAEL NUÑEZ

PRESIDENTE

HÉCTOR JAIME CORREA PINZÓN 131290



42573

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E468FC79B2930E1B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS DOMINGO PEREZ PATERNINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 73189607 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 121520-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado