

		GESTIÓN FINANCIERA							
		Formato de recibido a satisfacción, orden de pago contratistas y/o proveedores				Código: FO-GF-001			
						Versión: 3			
						Fecha: 24/05/2024			
Dependencia:		Oficina Gestión de la Información		Pago No:	Segundo	Total de pagos:	Nueve	Fecha:	13/04/2026
INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR									
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR									
Nombre / Razón Social		JOSE DANIEL CARO CASTILLO		Naturaleza		Persona Natural			
No Identificación		1052395200		Obligado a Facturar Electrónicamente		SI	No Factura:	FVC-9	Código Actividad RUT: 7490
Correo		jose.caro@upit.gov.co		Teléfono de Contacto		3043861644		Extensión	
OBJETO DE CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA									
0		Prestar servicios profesionales para definir, consolidar y elaborar indicadores de infraestructura de transporte, realizando el seguimiento y socialización de los mismos							
DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA									
Contrato No.		132-2026	Período del informe	01 al 31 de marzo	Plazo de Ejecución	Hasta el 19 de Octubre			
Fecha de firma del contrato / convenio / orden de compra		29/01/2026	Nº CDP	12726-2026	Requiere Informe de Actividades y o producto:	SI	Valor a cobrar:	\$	11,245,500.00
Fecha de inicio del contrato		05/02/2025	Nº RP	16226-2026	Requiere entrada al almacén	NO	Número Entrada:	N.A	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR									
No	Obligaciones			Actividades o Productos			Radicación de Evidencia Verificable		
1	Estructurar, depurar e integrar bases de datos complejas provenientes de diversas fuentes de información técnica del sector, asegurando la calidad y disponibilidad de la data necesaria para el análisis estadístico avanzado.			Durante el periodo de supervisión, se culminó, en articulación con la Subdirección de Estadística y Modelación, el proceso de limpieza y revisión de los indicadores propuestos en la Matriz de Gestión de Datos. Como resultado de este avance, a partir del mes de abril dichos indicadores ingresan a la fase de procesamiento estadístico.			https://upitgov.sharepoint.com/f/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgDYKPsyZkOS6RAJ0NGZ-xyAdFthI0AL9mzWRQeaXaZNIE?e=OfK5cV		
2	Desarrollar modelos estadísticos descriptivos y predictivos utilizando herramientas de ciencia de datos y lenguajes de programación (como Python, R o SQL), que permitan identificar patrones, tendencias y escenarios en el comportamiento de la infraestructura.			Se presento la propuesta de Índice de Presión de Infraestructura en Corredores Logísticos (IPICL) es un indicador que mide el nivel de exigencia al que están sometidos los corredores viales del país, integrando variables de demanda de tránsito (TPD), fricción operativa (velocidad, congestión e incidentes de Waze), presencia de peajes y condiciones de seguridad de la infraestructura (IRAP). Su objetivo es identificar de manera integral dónde la infraestructura está siendo más presionada, más allá de analizar únicamente el volumen vehicular. El indicador se construye a partir de la combinación de estas dimensiones en un índice sintético que permite clasificar los corredores según su nivel de presión (baja, media o alta), facilitando la			https://upitgov.sharepoint.com/f/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgBJ_99AZQwNT660_KdUpfuGAScb4fatdUHFXT2Dxpz6K9c?e=1zhEK		
3	Diseñar, documentar y validar metodologías estadísticas robustas para la construcción de nuevos indicadores estratégicos y el refinamiento de los existentes, asegurando su validez técnica y alineación con estándares.			Durante el periodo de Supervisión, se desarrolló una propuesta planteando el desarrollo de un indicador compuesto de riesgo en seguridad vial para corredores logísticos de carga, con el propósito de identificar y priorizar los tramos viales más críticos. Este indicador integrará variables asociadas a la infraestructura, la operación vial y la siniestralidad, permitiendo medir el riesgo de manera comparable entre corredores y apoyar la focalización de intervenciones. Para ello, se prevé el uso de fuentes como iRAP, Waze for Cities Data y ANSV/Observatorio, junto con un proceso metodológico que incluye depuración, integración espacial, normalización, calibración de pesos y validación estadística. Como resultado, se espera contar con un instrumento técnico que facilite la generación de rankings, mapas de criticidad y			https://upitgov.sharepoint.com/f/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgB1trYwu4laSbLsjr2i69K3AYy9hqyZ3KsgrbkO1e3hJ6o?e=LvEH3E		
4	Diseñar y desarrollar procesos analíticos automatizados y herramientas de visualización dinámica (tableros de control) que faciliten el cálculo, seguimiento y acceso eficiente a la información modelada y los indicadores.			Para el periodo de Supervisión, no se ha contemplado desarrollar ejercicios de visualización de datos, esta etapa comienza en el mes de mayo, de acuerdo al cronograma pactado en el reporte de indicadores.			https://upitgov.sharepoint.com/f/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgDs1TbBdYagSrTfs4A79wQsAZhLObibx428-8mWuDUb6oU7e=KIBGL1		
5	Realizar el seguimiento periódico y, fundamentalmente, la interpretación analítica avanzada de los resultados obtenidos de los modelos e indicadores, generando insumos basados en evidencia para la toma de decisiones estratégicas.			Se presento el boletín final, del capítulo de Infraestructura del reporte de indicadores del Sector Transporte. Se desarrollaron los ajustes necesarios dado los resultados de procesamiento estadístico.			https://upitgov.sharepoint.com/f/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgDZM7JL5XMdSpPy9IH9udqmAYF9eIBJ8xms3IE4RpIOZJY?e=NoLdKb		

		GESTIÓN FINANCIERA						
		Código: FO-GF-001						
		Versión: 3						
		Fecha: 24/05/2024						
6		Brindar soporte técnico especializado y ejecutar las acciones pactadas en el marco de la Mesa Estadística del Sector Transporte, contribuyendo a la planificación estadística, la implementación de normas y el desarrollo del Plan Estadístico Sectorial.	En el periodo de Supervisión se participo como delegados de la Mesa Estadística del Sector Transporte, en la cual se discutió el inicio de la implementación del Plan estadístico del Sector Transporte y se presentaron los resultados iniciales del indicador de producción de obras civiles para el sector.	https://upitgov.sharepoint.com/f/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgBSmkriDkPgRryzi4WfA07eATZavSO5uBY0eb2wM4rROOc?e=bYIW6g				
7		Asistir a todas las reuniones de seguimiento técnico, comités y capacitaciones donde sea requerido por parte del supervisor del contrato o directivos de la entidad.	De acuerdo a los temas porgramados, se tiene la participación en la Mesa técnica de GPI, sistema de gestión d eproyectos de infraestructura, Durante el periodo de supervisión no se citó , por la secretaria técnica de la mesa a reunión tecnica.					
8		Las demás obligaciones que le asigne el supervisor del contrato, relacionadas con el objeto y la naturaleza de este.	De acuerdo a las directrices de la Jefatura de la Oficina de Gestión de la información, se desarrollo un set de preguntas, sobre la construcción del Sistema de Información SUPIT, con el fin de entender lo que se tiene implementado y los aspectos faltantes	https://upitgov.sharepoint.com/f/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgC64UPB6LTgQIHxMj7dmzB6AX7HmoYopYNtnR9BnS2EOSg?e=89TluG				
% de Avance físico		16.7%						
DECLARACIONES DEL CONTRATISTA								
En calidad de contratista, declaro:								
a. Que cumpli con los términos contractuales de todas las obligaciones establecidas, en el periodo a cobrar.								
b. Que se dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia, según planilla anexa No 6011884075 de 06/04/2026								
c. Que realicé el cargue del informe de actividades mensual con sus respectivos soportes en el aplicativo SECOP II, para aprobación del supervisor, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente.								
Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros ___X___ Corriente_____, Número 246070347959 del banco Davivienda								
ANEXOS								
Anexos Persona Natural		Anexos Persona Jurídica						
☒ Declaración Juramentada con soportes ☒ Planillas seguridad social y/o parafiscales ☒ Producto(s) - Entregable(s) ☒ Informe (s) Adicional (es) ☒ Cuenta de cobro o Factura ☒ RUT (primer pago y/o Actualización)		☐ Certificación Parafiscales ☐ RUT (primer pago y/o Actualización) ☐ Entrada al almacén ☐ Factura ☐ Producto(s) - Entregable (s) ☐ Informe (s) Adicional (es)						
Número Total de Folios Digitales:		No 4 Cuatro						
FIRMA DEL CONTRATISTA								
Firma								
Nombre:		JOSE DANIEL CARO CASTILLO						
C.C.:		1052395200						
INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL SUPERVISOR								
DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA								
Valor Inicial:	\$	95,586,750						
Adición No.	\$	-						
Liberación saldos	\$							
Valor Total:	\$	95,586,750						
Valor(es) pagado(s):								
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$ 9,746,100								
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13					
Total Pagado	\$	9,746,100						
Saldo Actual	\$	85,840,650						
VALOR A PAGAR:	\$	11,245,500						
Saldo Final	\$	74,595,150						
Porcentaje de Ejecución		16.7%						

	GESTIÓN FINANCIERA		
	Formato de recibido a satisfacción, orden de pago contratistas y/o proveedores		Código: FO-GF-001
			Versión: 3
		Fecha: 24/05/2024	
RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR			
Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
C-2410-0600-1-51102D-2410008-02	ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS DE INFORMACIÓN ACTUALIZADOS - FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE PLANEACION DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE DE MANERA INTEGRAL NACIONAL	\$ 11,245,500.00	Corresponde del 01 al 31 de Marzo
		\$ -	
DECLARACION DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCION			
En calidad de supervisor del contrato / convenio / orden de compra de la referencia, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.			
Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.			
Por lo anterior, autorizo el pago por valor de Once Millones doscientos cuarenta y cinco mil quinientos pesos . (\$11.245.500,00)			
FIRMA DEL SUPERVISOR			
Firma			
Nombre:	Luis Edgar Espitia Cárdenas		
C.C.:	9258339		
Cargo:	JEFE DE OFICINA DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN -UPIT		

Fecha: 13 de Abril de 2025

Cuenta de cobro No 002

**UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE –
UPIT
Nit. 901.525.615-1**

DEBE A:

**JOSE DANIEL CARO CASTILLO
C.C. 1052395200 de DUITAMA**

LA SUMA DE:

**Once millones doscientos cuarenta y cinco mil quinientos pesos mtce (\$
11.245.500,00)**

Por concepto de:

Pago No 2 correspondiente a los días entre 01 al 31 del mes de Marzo , del Contrato de prestación de servicios 132 – 2026 , con Objeto *Prestar servicios profesionales para definir, consolidar y elaborar indicadores de infraestructura de transporte, realizando el seguimiento y socialización de los mismos.*

Cordialmente,


JOSE DANIEL CARO CASTILLO
C.C. 1052395200 de DUITAMA
Teléfono 3046685261
Dirección Calle 166 No 55ª - 70

	GESTIÓN FINANCIERA	Código: FO-GF-010
	Formato Declaración Juramentada	Versión: 01
		Fecha: 13/06/2024

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **JOSE DANIEL CARO CASTILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1052.395.200, declaro bajo gravedad de juramento que para el pago de los honorarios correspondientes al contrato que tengo suscrito con la Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte-UPIT, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma:

Contrato No.	132
Valor mensual	\$ 11.245.500,00
Período que cubre esta certificación	01 al 31 de marzo
No. (s) y fecha de planilla (s) de pago de aportes	6011884075 de 06/04/2026
Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.)	SOI
Valor total pagado (sin incluir intereses)	\$ 1.097.100

De igual manera, declaro bajo la gravedad de juramento que NO (☒) SI (☐) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que realizó, para acogerme a la exención prevista en el numeral 2 del artículo 18 de la Ley 1819 de 2016.

Declaro que bajo gravedad de juramento que SI (☒) NO(☐) tengo otro contrato adicional al presente y se relacionan a continuación:

ENTIDAD ESTATAL Y/O EMPRESA PRIVADA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
Ministerio de Transporte	207-2026	11 meses y 15 días	\$127.233.333	15/01/2025	30/12/2025
Región metropolitana	CO1.PCCNTR.8783917	8 meses	\$ 114.240.000	01/09/2026	08/09/2026

(Seleccionar para cada concepto con una X según corresponda)

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación válida la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA

	GESTIÓN FINANCIERA	Código: FO-GF-010
	Formato Declaración Juramentada	Versión: 01
		Fecha: 13/06/2024

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro:

CONCEPTO	SI	NO	CUAL
Declarante de renta	X		
Es responsable del impuesto a las ventas		X	
Fondo de Pensiones	X		PORVENIR
EPS	X		NUEVA EPS
ARL	X		POSITIVA
Tiene calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones		X	
Realiza Aportes cuenta AFC (En caso de aplicar, adjuntar radicado enviado a grupo Pagaduría).		X	
Realiza aportes VOLUNTARIOS A PENSION (En caso de aplicar, adjuntar radicado enviado a grupo Pagaduría).		X	
Presenta certificación de pago intereses en préstamos, para adquisición de vivienda limite 100 UVT (Anexar Certificación año inmediatamente anterior, valor anual, numero de meses)		X	
Presenta certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud - empleado, cónyuge y hasta 2 hijos (Anexar certificación año inmediatamente anterior, titular, beneficiario, valor y meses,)		X	
Tiene personas a cargo para el beneficio tributario de deducción en rete fuente por dependientes del 10% de los Ingresos brutos sin exceder 32 UVT. (Adjuntar soportes según la dependencia ver estatuto tributario Art.387)		X	
Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos.		X	
Cotiza por el límite máximo de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes.		X	

En caso de realizar alguna modificación o novedad a la información suministrada anteriormente me comprometo a informar a la entidad.

Por último, manifiesto que estos aportes **NO SIRVIERON** para la disminución de la base de retención en la fuente en otro cobro, por lo cual, **SI** pueden ser tomados para tal fin por el pagador de la UPIT, según lo preceptuado por la normatividad vigente.

	GESTIÓN FINANCIERA	Código: FO-GF-010
	Formato Declaración Juramentada	Versión: 01
		Fecha: 13/06/2024

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de abril de 2026.



Jose Daniel Caro Castillo
Contratista
CC No. 1052395200

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, los datos de carácter personal que se obtengan con la presente autorización serán recopilados en una base de datos que estará bajo la administración y responsabilidad del La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte- UPIT, que cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar su protección. Con la firma del presente documento, el titular de la información autoriza el tratamiento de sus datos personales para la finalidad mencionada, incluyendo los datos de carácter sensibles, y en consecuencia reconoce que los datos suministrados son ciertos y actuales.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052395200	NÚMERO PLANILLA:	6011884075	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JOSE DANIEL CARO CASTILLO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	DÍAS DE MORA:	marzo AÑO	MES	marzo AÑO
DIRECCIÓN:	VEREDA HIGUERAS	TELÉFONO:	7451010	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	196021646
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras industrias manufactureras n.c.p.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - UPIT				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO			

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	\$ 604.800	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 604.800	\$ 0	\$ 604.800	
SUBTOTALES:												\$ 604.800	\$ 0	\$ 604.800		

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	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 472.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 472.500	\$ 0	\$ 0	\$ 472.500	
SUBTOTALES:													\$ 472.500	\$ 0	\$ 0	\$ 472.500	

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	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 19.800	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800	
SUBTOTALES:									\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																
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	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											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
1	CC 1052395200	CARO CASTILLO JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.150.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 3.780.000	\$ 604.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 604.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 3.780.000	\$ 472.500	\$ 0	\$ 472.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.780.000	\$ 105239520	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 1.097.100

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7f31d73a568d87216dcbb10216ccd3b98378f5d4a3ec4eac81f58c36d76814e07a4b62747d3ac676ee9f8006e8e356e8

Número de Factura: FVC-9

Fecha de Emisión: 31/03/2026

Fecha de Vencimiento: 15/04/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CARO CASTILLO JOSE DANIEL

Nombre Comercial: CARO CASTILLO JOSE DANIEL

Nit del Emisor: 1052395200

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 7490

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 166 55 A 70

Teléfono / Móvil: 3046685261

Correo: dcarodaniel91@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: U.A.E. UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 901525615

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CALLE 26 #57-83 TORRE 8 PISO 16

Teléfono / Móvil: 6019172230

Correo: luis.espitia@upit.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	06	HONORARIOS CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE FEBRERO 2026	94	1,00	\$ 9.450.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.795.500,00	19.00			\$ 9.450.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
31/03/2026 19:22:00
Documento validado por la
DIAN:
31/03/2026 19:22:00
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		0
Subtotal		9450000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		9450000
IVA		1795500
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		1795500
Total neto factura (=)		11245500
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 11245500

Valores informativos

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

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		9.450.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		9.450.000,00
IVA		1.795.500,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.795.500,00
Total neto factura (=)		11.245.500,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 11.245.500,00

Valores informativos

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

Numero de Autorización: 18764104571069 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2028-01-14