



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
Formato de Autorización para Causación y Pago de Proveedores Person



Agencia Nacional de Espectro
Comunicación Interna

Radicado: GD-007893-I-2026
Fecha: 2026-06-24 - 11:48
Anexos: Sin anexos
Folios: 4

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de Diligenciamiento

AA	MM	DD
2026	06	23

Nombre:	Carolina Mosquera Londoño
Cargo:	Coordinadora Grupo de Contratación - Profesional Especializado 2028-24

II. INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS

Nombre o Razón Social del Proveedor	Duque B Consultores S.A.S.	Nombre del contacto	Juan David Duque
NIT	901278666	No. Celular Contacto	6017559330
Dirección Comercial	Avenida Jiménez No. 4-49 Oficina 303	Teléfono	6017559330
Correo Electrónico	juan@duquebotero.com		

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales	No.	116	Fecha Acta de inicio	N/A	Fecha de Aprobación de garantías:		Fecha Plazo de Ejecución:	30/06/2026
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar los servicios profesionales jurídicos especializados a la ANE, en asuntos estratégicos que se generen en desarrollo de la actividad contractual de la Entidad, incorporando un componente de fortalecimiento institucional que incluya la capacitación y profesionalización de funcionarios y contratistas en materia de contratación estatal, de conformidad con el diagnóstico elaborado en 2025 de la Política de Gestión y Desempeño Institucional de Compras y Contratación Pública (PGDICC).						Contrato asociado a Convenio SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	REGISTRE A CUAL CONVENIO	
FORMA DE PAGO	<p>A. Un (1) pago hasta por la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO TRESCIENTOS PESOS M/CTE. (\$4.200.300), incluidos todos los tributos a que haya lugar, a prorrata de los días de servicio efectivamente prestados durante el mes de enero.</p> <p>B. Cinco (5) mensualidades vencidas e iguales, cada una por la suma de CATORCE MILLONES UN MIL PESOS M/CTE (\$14.001.000), incluidos todos los tributos a que haya lugar, correspondientes a los meses de servicio efectivamente prestados comprendidos entre febrero y junio.</p>								

IV. INFORMACIÓN DE LA FACTURA O FACTURAS QUE SE AUTORIZAN PARA PAGO

No. De Factura/ ND/NC	Valor de la Factura	No. Registro presupuestal - 1	Valor que autoriza para el RP - 1	No. Registro presupuestal - 2	Valor que autoriza para el RP - 2	Sumatoria valores RP
AA-352	\$ 14.001.000,00	12926	\$ 14.001.000		\$ -	14.001.000
	\$ -		\$ -		\$ -	-
	\$ -		\$ -		\$ -	-
	\$ -		\$ -		\$ -	-
	\$ -		\$ -		\$ -	-
SUMATORIA	\$ 14.001.000,00		\$ 14.001.000	SUMATORIA	\$ -	\$ 14.001.000

EN CASO DE QUE LA FACTURA AFECTE MAS DE UN RUBRO PRESUPUESTAL FAVOR INFORMAR EL RUBRO Y EL VALOR ASIGNADO A CADA UNO		
RUBRO PRESUPUESTAL 1	VALOR A CAUSAR	\$ -
RUBRO PRESUPUESTAL 2	VALOR A CAUSAR	\$ -

V. CERTIFICACIÓN Y VALOR AUTORIZADO

VI. ESTADO PRESUPUESTAL

El suscrito Supervisor / Interventor certifico que el proveedor cumplió a cabalidad con las obligaciones y que he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el periodo certificado, conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verificaron las certificaciones expedidas por Revisor Fiscal y/o Representante Legal correspondientes al cumplimiento de las obligaciones respecto de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002. Así mismo, certifico que el informe de actividades mensual correspondiente al periodo de pago, fue radicado al Grupo de Contratación. Por lo tanto, autorizo el pago por el valor de:

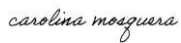
1. Valor total contrato	\$	74.205.300
2. Adición o reducción	\$	-
3. Valor pagado	\$	46.203.300
4. Valor a pagar	\$	14.001.000
5. SALDO =(1+2-3-4)	\$	14.001.000

\$14.001.000	CATORCE MILLONES UN MIL PESOS M/CTE
--------------	-------------------------------------

Número total de pagos	06	Número de pago actual	05
-----------------------	----	-----------------------	----

VII. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS ADJUNTOS A ESTE FORMATO

VIII. OBSERVACIONES Y FIRMAS DE QUIEN AUTORIZA LA CAUSACIÓN Y EL PAGO

Formato de Informe de actividades mensual aprobado por el supervisor.	Si	<p>Nota: En este acápite se incluyen las observaciones que el contratista considere pertinentes.</p> 	
Factura electrónica de venta y representación gráfica de la DIAN.	Si		
Certificado de Revisor fiscal o Representante Legal del pago de la Seguridad Social y parafiscales que exige la norma vigente.	Si		
Ingreso y/o salida de elementos del Almacén.	No		
Acta de inicio (únicamente para el primer pago).	No		
Rut actualizado (únicamente para el primer pago).	Si	Firma del Supervisor o Interventor (Primero)	Firma del Supervisor o Interventor (Segundo)
Otros informes según entregables	No	NOMBRE Y APELLIDOS: CAROLINA MOSQUERA LONDOÑO	NOMBRE Y APELLIDOS:
Otros: (Indique cuales)	No	C.C66996037	C.C.

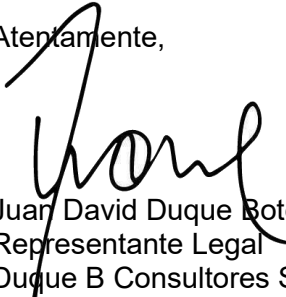
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES PARAFISCALES
(LEY 1150 DE 2007, Artículo 23 Inciso 2)

El suscrito Juan David Duque Botero, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.941.784 de Bogotá, actuando como Representante Legal de la sociedad **DUQUE B CONSULTORES SAS**, con Nit 901.278.666-7, bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa durante los últimos (6) meses calendario legalmente exigibles, se encuentra al día con los pagos al sistema de la seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de Salud -EPS, los Fondos de Pensiones, la Administradora de Riesgos Laborales – ARL, la Caja de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado el primero (01) día del mes de junio de 2026.

Atentamente,



Juan David Duque Botero
Representante Legal
Duque B Consultores SAS

Información básica de la planilla

Empresa:	DUQUE B CONSULTORES SAS	NIT:	901278666
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	junio 2026
Número de Radicación:	86017183	Total a pagar:	\$1,725,400
Fecha de vencimiento:	17/06/2026	Total de empleados:	3
Fecha de Pago:	01/06/2026	Número de Administradoras:	8

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	347695924
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	3		\$0	\$36,900
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$280,200
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		\$0	\$280,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$565,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		\$0	\$281,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$70,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$70,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$141,300
						\$1,725,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901278666-7	DUQUE B CONSULTORES SAS		AV JIMENEZ 4 49 OF 312	3118580471	jduque@duquebotero.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86017183	01/06/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$7,033,170	\$1.725.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	141.300	0		0		0	0	0	0	141.300	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	1	
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	1	
25-14	Colpensiones	900336004-7	565.100	0	0	0	0	0	0	0	565.100	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.900				36.900	0	0	36.900			369	36.900	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	281.500	0	0	281.500	3

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	281.500	281.500
Pensión	3	1.125.500	1.125.500
Riesgos Laborales	1	36.900	36.900
CCF	1	281.500	281.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.725.400	1.725.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901278666-7	DUQUE B CONSULTORES SAS		AV JIMENEZ 4 49 OF 312	3118580471	jduque@duquebotero.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86017183	01/06/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$7,033,170	\$1.725.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Calom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	IP	ISP	SN	SGE	LMA	VAC	AVP	VOT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52224670	PINTO MENDEZ TULIA ESPERANZA		1	0			S																25-14	3.531.360	30	565.100	0	0	0	0	EPS008	3.531.360	30	141.300	14-23	3.531.360	30	1	18.500	CCF24	3.531.360	30	141.300	0	0	0	0	0
2	CC 52416737	GARCIA ALZATE MARIA EUCARIS		1	0			S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
3	CC 79941784	DUQUE BOTERO JUAN DAVID		1	0			S															230901	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	

PAGADA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c718d3585d9f7b2a9c4318d1691079ae15b66fe7b346cb4d2e40dd25b309df7872d267bdd78061a69e64452dff632183
Número de Factura: AA-352
Fecha de Emisión: 03/06/2026
Fecha de Vencimiento: 30/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DUQUE B CONSULTORES SAS
Nombre Comercial: DUQUE B CONSULTORES SAS
Nit del Emisor: 901278666
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV JIMENEZ 4 49 OF 312
Teléfono / Móvil: 3118580411
Correo: jduque@duquebotero.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900334265
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 93 # 17-45 Piso 4
Teléfono / Móvil: (601) 6000030
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.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	001	Servicios jurídicos	WM	1,00	\$ 11.765.546,22	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.235.453,78	19.00			\$ 11.765.546,22

Notas Finales

23-09-00;CTO No.116 de 2026; carolina.mosquera@ane.gov.co

QUINTO PAGO DEL CONTRATO 116-2026, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2026, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS A LA ANE, EN ASUNTOS ESTRATÉGICOS QUE SE GENEREN EN DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL DE LA ENTIDAD, INCORPORANDO UN COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL QUE INCLUYA LA CAPACITACIÓN Y PROFESIONALIZACIÓN DE FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL, DE CONFORMIDAD CON EL DIAGNÓSTICO ELABORADO EN 2025 DE LA POLÍTICA DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN PÚBLICA (PGDICC). FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA NÚMERO 030-000282-31 A NOMBRE DE DUQUE B CONSULTORES SAS

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 03/06/2026 16:22:31
Documento validado por la DIAN:
 03/06/2026 16:22:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	11765546.22
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11765546.22
IVA	2235453.78
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	2235453.78
Total neto factura (=)	14001000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 14001000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	11.765.546,22
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.765.546,22
IVA	2.235.453,78
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.235.453,78
Total neto factura (=)	14.001.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 14.001.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764085558259 Rango desde: 267 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-06-17