GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: DAC-C055-P1110-F09
Fecha Aprobación: 29 de noviembre de 2023	ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Versión: 6
		Página 1 de 4

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __X__ No.: 2				
X CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	CONTRATO DE CONSULTORIA	Nº:	836	AÑO:	2024

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – Despacho del Gobernador			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS		
	NIT O CC:	901.769.634-9		
	DIRECCIÒN:	CR 3 W 31 16 BRR SANTA INES	TEL:	320 264 7388
	CIUDAD:	NEIVA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	MARIO ANDRES MUÑOZ CASAS		
	CC:	1.072.592.522		
OBJETO:	CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LA REVISION DE PROYECTOS DEL SECTOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO EN EL MARCO DEL MECANISMO DEPARTAMENTAL DE VIABILIZACION			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 3.009 DE 2024 FECHA (dd/mm/aa): 16/05/2024			
CUENTA BANCARIA	No. 24129157618 Banco: CAJA SOCIAL Tipo de Cuenta: AHORROS			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 371.662.640 m/c			
	Valor en Letras: TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/Cte			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre			
Cargo			

VALOR TOTAL	**$ 371.662.640 m/c**		
PLAZO INICIAL:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO		
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	_____(Días / Meses)	
	Nº2	_____(Días / Meses)	
	Nº3	_____(Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	02/07/2024		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO___
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO___
	Nº2	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO___
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO___
	Nº3	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO___
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO___
	Nº4	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO___
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO___
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	02/10/2024		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	28/11/2024		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 02/08/2024 AL 02/09/2024		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	JAIME ENRIQUE BOTERO ROJAS	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	MARIO ANDRES MUÑOZ CASAS	
	EN CALIDAD DE:	R.L. CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS	
	NOMBRE:	JUAN CARLOS RAMON RUEDA	
	EN CALIDAD DE:	DIRECTOR DE DESPACHO	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO)	SALDO
1. PAGO PARCIAL No. 1	26/11/2024	$ 123.887.546,66	$ 371.662.640	$ 247.775.093,34
2. PAGO PARCIAL No. 2	26/11/2024	$ 123.887.546,66	$ 371.662.640	$ 123.887.546,68
TOTAL		$ 247.775.093,32	$ 371.662.640	$ 123.887.546,68

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que el señor(a) **CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS** en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planillas No. Relacionadas en cada cuadro, del mes de JULIO, con los siguientes valores:

DISEÑOS SUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES INGENIERIA SAS – PLANILA No. 30854586		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.300.000	Salud 12,5%	$ 208.000
	Pensión 16 %	$ 832.000
	ARL 0,522%	$ 194.600
INCOLSAM SAS – PLANILLA No. 9471537223		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.300.000	Salud 12,5%	$ 52.000
	Pensión 16 %	$ 208.000
	ARL 6.960 %	$ 90.500
FREDDY ALFENIBAL TINOCO CRUZ - PLANILLA No. 9473054009		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 4.438.800	Salud 12,5%	$ 554.900
	Pensión 16 %	$ 710.300
	ARL 2.436%	$ 108.200
CAMILO ANDRES CONTRERAS ROJAS – PLANILLA No. 9472522408		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 5.000.000	Salud 12,5%	$ 625.000
	Pensión 16 %	$ 800.000
	ARL 0,522%	$ 26.100
LUIS ALBERTO ROSAS MARIN – PLANILLA No. 1065147389		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 5.000.000	Salud 12,5%	$ 625.000
	Pensión 16 %	$ 800.000
	ARL 6.960%	$ 348.000
JOHANNA MICHELLA SANCHEZ GUARQUIN – PLANILLA No. 9471880607		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.300.000	Salud 12,5%	$ 162.500
	Pensión 16 %	$ 208.000
	ARL 0,522%	$ 6.800
FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ ZARATE - PLANILLA No. 9471789506		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.300.000	Salud 12,5%	$ 162.500
	Pensión 16 %	$ 208.000
	ARL 0,522%	$

CERTIFICACION DEL CONTADOR PUBLICO:	Fecha de elaboración **(dd/mm/aa)**: 17/09/2024 *Quien suscribe:* **_FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ ZARATE**

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA SUPERVISIÒN)

1. El contrato arriba descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que en ejecución del contrato se autorizan los siguientes pagos: Acta parcial numero 1 con un valor $ 123.887.546,66 correspondientes al Mes 2; desde el 2 de Agosto hasta el 2 de Septiembre del 2024.
3. *Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de* común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

JEFE DEPENDENCIA ORIGINADORA DE LA NECESIDAD
JUAN CARLOS RAMON RUEDA
ASESOR DE DESPACHO

CONTRATISTA
CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS
R.L MARIO ANDRES MUÑOZ CASA

SUPERVISOR
JAIME ENRIQUE BOTERO ROJAS

Espacio para
Logo Corporativo

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS
NIT 901.769.634-9
CR 3W 31 16
Tel: (601) 3202647368
Neiva - Colombia
Incolsamsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. CCI 8

Señores	DEPARTAMENTO DEL HUILA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	800.103.913-4	**Teléfono**	(608) 8671300 - Ext. 000	**Generación**	28/11/2024, 13:04
Dirección	CR 4 CL 9, SEC ESQUINA GOBERNACION	**Ciudad**	Neiva - Colombia	**Expedición**	28/11/2024, 13:04
				Vencimiento	31/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Pago Parcial 2 - Contrato 836 de 2024	1.00	123,887,546.66

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento veintitres millones ochocientos ochenta y siete mil quinientos cuarenta y seis pesos m/cte con sesenta y seis cent.

Total Bruto	104,107,182.07
IVA 19%	19,780,364.59
Total a Pagar	123,887,546.66

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-31 por $ 123,887,546.66

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764069360329 aprobado en 20240423 prefijo CCI desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses**
- Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 0c09defbf4a39886ef2befb8fa8087d5f228b168c7ce30cc6f6f31e7b9cd105e3a92c27068d8f97f3ae1f4908c73166d

1115
1061

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

Neiva, Huila, 28 de noviembre de 2024

Señores
GOBERNACION DEL HUILA

Asunto: **Retención en la fuente y Ica**

Yo, MARIO ANDRÉS MUÑOZ CASAS, identificado con cédula de ciudadanía número 1072592522, actuando en calidad de representante legal del CONSORCIO CONSULTORÍAS E INTERVENTORÍAS con NIT 901769634-4, solicito que para practicar la retención en la fuente a las Facturas N.° CCI8 del contrato No. 836 De 2023, se tenga en cuenta el CONCEPTO DIAN 1119 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2023 expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN), donde se establece que quien realice un pago o abono en cuenta a dicho consorcio o unión temporal debe practicar retención en la fuente teniendo en cuenta la calidad de sus miembros.

Esto considerando que, para este consorcio, la sociedad DISEÑOS SUMINISTROS & CONSTRUCCIONES INGENIERÍA S.A.S., que tiene una participación del 50%, forma parte del régimen simple de tributación al cual no se le debe practicar retención en la fuente ni retención en el ICA según el artículo 911 del Estatuto Tributario Nacional. Por lo tanto, solicito amablemente que no se practiquen estas retenciones en la proporción correspondiente a la participación de esta sociedad sobre las facturas del consorcio.

Anexo:

- RUT de DISEÑOS SUMINISTROS & CONSTRUCCIONES INGENIERÍA S.A.S.
- Concepto DIAN 1119 del 27 de octubre de 2023

Atentamente,

Mario Andrés Muñoz casas
MARIO ANDRÉS MUÑOZ CASAS
Representante Legal
CONSORCIO CONSULTORÍAS E INTERVENTORÍAS
NIT: 901769634-4
C.C.: 1072592522

Concepto 1119(006239)

Tipo de norma: Concepto
Número: 1119(006239)
Entidad emisora: Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN
Fecha: 2023-10-27
Título: Tema: Retención
Subtítulo: Descriptor: C***onsorcios y uniones temporales. Contratos de colaboración empresarial. Pagos no sujetos a retención***

CONCEPTO DIAN 1119 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2023
DIRECCIPÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

Bogotá, D.C.

Tema: Retención en la fuente

Descriptores: Consorcios y uniones temporales
Contratos de colaboración empresarial
Pagos no sujetos a retención

Fuentes formales: Artículo 367 del Estatuto Tributario
Artículo 1.6.1.4.10. del Decreto 1625 de 2016

Cordial saludo,

Esta Subdirección está facultada para absolver las consultas escritas, presentadas de manera general, sobre la interpretación y aplicación de las normas tributarias, aduaneras y de fiscalización cambiaria, en lo de competencia de la DIAN. En este sentido, la doctrina emitida será de carácter general, no se referirá a asuntos particulares y se someterá a lo consagrado en el artículo 131 de la Ley 2010 de 2019.

PROBLEMA JURÍDICO

Si un consorcio o unión temporal factura a nombre propio y en representación de sus miembros ¿debe practicar retención en la fuente quien realice un pago o abono en cuenta a dicho consorcio o unión temporal sin distinción de la calidad sus miembros?

TESIS JURÍDICA

Si un consorcio o unión temporal factura a nombre propio y en representación de sus miembros, quien realice un pago o abono en cuenta a dicho consorcio o unión temporal debe practicar retención en la fuente teniendo en cuenta la calidad de sus miembros.

FUNDAMENTACIÓN

El artículo 1.6.1.4.10. del Decreto 1625 de 2016 establece:

> ARTÍCULO 1.6.1.4.10. FACTURACIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES. <Artículo sustituido por el artículo 1 del Decreto 358 de 2020. El nuevo texto es el siguiente:> Sin perjuicio de la obligación de registrar y declarar de manera independiente los ingresos, costos y deducciones que corresponde a los miembros del consorcio o unión temporal, para efectos del cumplimiento de la obligación formal de expedir factura, existirá la opción de que tales consorcios o uniones temporales lo hagan a nombre propio y en representación de sus miembros, o en forma separada o conjunta cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal.
>
> Cuando la facturación la efectúe el consorcio o unión temporal bajo su propio Número de Identificación Tributaria (NIT), esta, además de señalar el porcentaje o valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicará el nombre o razón social y el Número de Identificación Tributaria (NIT), de cada uno de ellos. Estas facturas deberán cumplir los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.
>
> En el evento previsto en el inciso anterior, quien efectúe el pago o abono en cuenta deberá practicar al consorcio o unión temporal la respectiva retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta y complementarios, y corresponderá a cada uno de sus miembros asumir la retención en la fuente a prorrata de su participación en el ingreso facturado. (Subrayado fuera de texto)

Para este Despacho la exigencia al consorcio o unión temporal de identificar a sus miembros en la factura que expida, señalando el porcentaje o valor del ingreso que le corresponde a cada uno, involucra, para quien realice un pago o abono en cuenta a dicho consorcio o unión temporal, distinguir las calidades de tales miembros y, en función de éstas, practicar las retenciones de impuestos a que haya lugar.

Esto, considerando que la retención en la fuente tiene por finalidad "conseguir en forma gradual que el impuesto se recaude en lo posible dentro del mismo ejercicio gravable en que se cause" (subrayado fuera de texto) (cfr. artículo 367 del Estatuto Tributario).

Así las cosas, en materia del impuesto sobre la renta el agente de retención deberá tener en cuenta p.ej.:

i. Que si concurre alguna o algunas de las circunstancias previstas en el artículo 369 del Estatuto Tributario debe abstenerse de practicar la retención.

ii. Que los contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE no están sujetos a retención en la fuente (cfr. artículo 911 del Estatuto Tributario).

iii. Que los pagos o abonos en cuenta que se realicen a favor de los contribuyentes pertenecientes al régimen tributario especial, a que se refieren los artículos 19 del Estatuto Tributario y 1.2.1.5.1.2. del Decreto 1625 de 2016, correspondientes a las actividades meritorias del objeto social no están sometidos a retención en la fuente (cfr. artículo 1.2.1.5.1.48. *ibidem).*

En los anteriores términos se absuelve su petición y se recuerda que la normativa, jurisprudencia y doctrina en materia tributaria, aduanera y de fiscalización cambiaria, en lo de competencia de esta Entidad, puede consultarse en el normograma DIAN: https://normograma.dian.gov.co/dian/.

Atentamente,

ALFREDO RAMÍREZ CASTAÑEDA

Subdirector de Normativa y Doctrina

Dirección de Gestión Jurídica

UAE-Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Bogotá, D.C.

~~1444~~
1063

Buscador

0 items

Iniciar sesión

1450
1066

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

Neiva, 17 de septiembre de 2024

Señores.
GOBERNACION DEL HUILA
Ciudad

Asunto: Aclaración Aportes Parafiscales.

Por medio de la presente el **CONSORCIO CONSULTORÍAS E INTERVENTORÍAS** con NIT **901769634-4** se permite certificar que, los profesionales propuestos y empleados para la ejecución del contrato 836 de 2024, cuyo objeto es " **CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LA REVISION DE PROYECTOS DEL SECTOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO EN EL MARCO DEL MECANISMO DEPARTAMENTAL DE VIABILIZACION**", han sido contratados bajo la modalidad de prestación de servicios, motivo por el cual, sus planillas de aportes parafiscales se adjuntan a nombre propio.

Agradeciendo la atención prestada

Cordialmente,

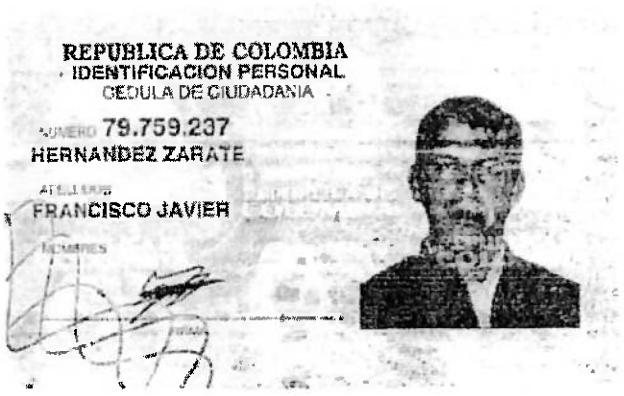
FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ ZARATE
C.C. 79.759.237
Contador Público
T.P. 135243-T

MARIO ANDRES MUÑOZ CASAS
Representante Legal
CONSORCIO CONSULTORÍAS E INTERVENTORÍAS
NIT: 901769634-4
C.C.: 1072592522

1154
1064



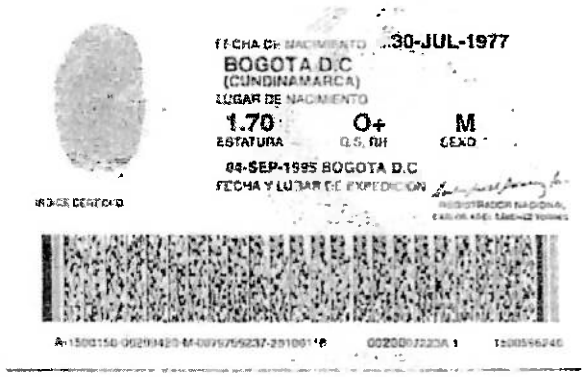
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
135243-T
FRANCISCO JAVIER
HERNANDEZ ZARATE
C.C. 79759237
RESOLUCION INSCRIPCION 141 FECHA 05/06/2000
UNIVERSIDAD F. U. AUTONOMA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 145386



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.759.237
HERNANDEZ ZARATE
APELLIDOS
FRANCISCO JAVIER
NOMBRES



50040
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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1977
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-SEP-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

1068

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 8 A Z Z 9 1 0 D 1 D 3 Z 1 C 1

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 **FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ ZARATE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79759237 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 135243-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2024 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

1069 1453

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14968842903

(415)7707212489984(8020) 000001496884290 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 6 9 6 3 4	9	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CR 3 W 31 16 BRR SANTA INES

42. Correo electrónico interventoriayconsultoriaconso@gmail.com

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

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 2	2 0 2 3 1 0 1 3						

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 7	1	4	4	8	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
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 61. Fecha 2023 - 12 - 22 / 09 : 30: 57

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 MUÑOZ CASAS MARIO ANDRES
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 16-09-2024 09:47:07PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1070 1454

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14968842903

(415)7707212489984(8020) 000001496884290 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 7 6 9 6 3 4	9	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 1 0 1 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1091 1455

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968842903

(415)7707212489984(8020) 000001496884290 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 7 6 9 6 3 4	9	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 2 5 9 2 5 2 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	CASAS	MARIO	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
9 0 1 7 6 9 6 3 4	9	CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1072 4456

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: 14968842903

(415)7707212489984(8020) 000001496884290 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 7 6 9 6 3 4	9	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

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

	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
1	NIT 3 1	9 0 0 9 1 7 0 2 6	2	COLOMBIA 1 6 9					DISEÑOS SUMINISTROS & CONSTRUCCIONES INGENIERIA S.A.S.		5 0	2 0 2 3 1 0 1 3	
2	NIT 3 1	9 0 0 9 9 0 2 1 5	8	COLOMBIA 1 6 9					INGENIERIA Y CONSULTORIA AMBIENTAL Y SANITARIA SAS		5 0	2 0 2 3 1 0 1 3	
3													
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

~~1157~~
1093

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS Identificado con NI 9017696349

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina NEIVA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24129157618
Fecha de apertura:	4 de Diciembre de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a gobernacionhuila, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 13 de Septiembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

1128
1074

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

CRE-CCI- MDV-008

Bogotá D.C., Septiembre 13 de 2024

Señores:
GOBERNACIÓN DEL HUILA
Atención: Dr. Jaime Enrique Botero Rojas
Supervisor Contrato No.836 De 2024
jaime.botero@huila.gov.co
Carrera 4 con Calle 8 Esquina
Neiva (Huila)

REFERENCIA CONTRATO 836 DE 2024 – "CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA LA REVISIÓN DE PROYECTOS DEL SECTOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL MARCO DEL MECANISMO DEPARTAMENTAL DE VIABILIZACIÓN"

ASUNTO: Pago Parcial Mes 2

Buen día;

En el marco del desarrollo del contrato de la referencia, y teniendo en cuenta el cumplimiento de las actividades para los proyectos entregados para el segundo mes de ejecución los cuales corresponden a:

ÍTEM	MUNICIPIO	PROYECTO
1	Teruel	Construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales domesticas Fase I, del Municipio de Teruel, Huila.
2	Tesalia	Optimización del sistema de tratamiento de agua potable Fase II, del Municipio de Tesalia, Departamento del Huila.
3	Suaza	Construcción del sistema de acueducto veredal (Las Perlas) Horizonte – Mantagua Fase I en el Municipio de Suaza, Huila.
4	La Plata	Adquisición de un vehículo compactador de cargue trasero para la recolección y transporte de residuos sólidos para el Municipio de la Plata, Departamento del Huila.
5	Pitalito	Construcción del sistema de acueducto Betania, San Martin, Santa Inés Fase I, del Municipio de Pitalito, Departamento del Huila

El suscrito representante legal del CONSORCIO CONSULTORÍAS E INTERVENTORÍAS se permite realizar la entrega de los siguientes documentos, a partir de las disposiciones de la entidad contratante para pagos parciales:

1. Fichas de evaluación
2. Informe
3. Factura
4. Parafiscales
5. Certificación bancaria

1075

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

De acuerdo con la Cláusula Quinta Forma de Pago del Contrato respectivamente, se puntualiza lo siguiente:

> (...) El valor del contrato se realizará en pagos mensuales previo informe preliminar que contenga ficha de evaluación con concepto de proyecto emitido por el contratista recomendando la viabilización o no del proyecto, bajo el entendido que por cada mes deberá entregar como mínimo la revisión de 5 proyectos, en concordancia con la Resolución 661 de 2019, previa presentación del informe de actividades, la factura, certificación del Supervisor y pago a los regímenes de seguridad social en salud, pensión y ARL, de conformidad con la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios. NOTA: Para efectuar el pago de las facturas, el contratista debe tener en cuenta si está obligado a presentar factura electrónica, tal y como lo establece la Resolución No 00042 de 2020 expedida por la DIAN y dar cumplimiento. De lo contrario debe radicar la original en la entidad contratante.

Quedamos al tanto de los comentarios y/o recomendaciones que se tengan sobre el particular

Cordialmente;

MARIO ANDRES MUÑOZ CASAS
CONSORCIO CONSULTORÍAS E INTERVENTORÍAS

Adjunto: N. A
C.C N. A

Elaboró J.M.S.G
Revisó M.A.M.C
Anexos Lo descrito

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900617026	2	DISEÑOS SUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES INGENIERIA SAS	B	0	POSITIVA 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 3 W 31 15		6747586		CODISEÑOSAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-09	30854586	E	2024-09-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.442.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30854586	2024-09-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	DIAS	IRP	AFP	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSL	FNDSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Dot.	AFL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	CoL	Tipo Cot.	Pens. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 36312975	MENDEZ GOMEZ AURA MARIA	1.300.000	F																0		30	30	30	30	30	COLFONDOS-23001	1.300.000	208.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.300.000	52.000	COMPAÑIA AR DEL HULA-CCF33	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	316.800	S	1711001
2	CC 1007189516	MARTINEZ BARRIOS RICARDO	1.300.000	F																0		30	30	30	30	30	PORVENIR-23001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMPAÑIA AR DEL HULA-CCF33	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	3429001
3	CC 1073393984	RAMIREZ SANCHEZ CAMILA	1.300.000	F																0		30	30	30	30	30	COLPENSION ES-35-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMPAÑIA AR DEL HULA-CCF33	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	316.800	S	1711001
4	CC 1000876327	DUSSAN SUAREZ DUVAN RENE	1.300.000	F																0		30	30	30	30	30	PORVENIR-23001	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMPAÑIA AR DEL HULA-CCF33	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	3815001

PAGADO

1 de 2

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900917026	2	DISEÑOS SUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES INGENIERIA SAS	3	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41 1	CRA 3 W 31 18		8747596		CODISEYOBAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	30854586	E	2024-09-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.442.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30854586	2024-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.200.000	5.200.000	5.200.000	5.200.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	832.000	0	0	0	832.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	416.000	0	0	0	416.000
EPS(Administradoras: 3)				4	208.000	0	0	0	208.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	52.000	0	0	0	52.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	0	0	52.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	104.000	0	0	0	104.000
ARP(Administradoras: 1)				4	194.600	0	0	0	194.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	194.600	0	0	0	194.600
CCF(Administradoras: 1)				4	208.000	0	0	0	208.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	208.000	0	0	0	208.000
Gran Total					1.442.600	0	0	0	1.442.600

aportes en línea

Planil Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneraco SENA e ICBF
NIT 900990215	8	INCOLSAM	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INCOLSAM	CR 66A 10 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2615286	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	887574819	9471537223	E	2024/09/05	2024/09/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$402,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	dp	cap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INCOLSAM (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
1	CC	1072592522	MUÑOZ MARIO																23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	S	$402,500
Total Afiliados(1)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneraco SENA e ICBF
NIT 900990215	8	INCOLSAM	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INCOLSAM	CR 66A 10 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2615286	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	887574819	9471537223	E	2024/09/05	2024/09/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$402,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231031	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$90,500	$0	$0	$90,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				1	$402,500	$0	$0	$402,500

aportes en línea

Planill Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneracion SENA e ICBF
CC 79780625		TINOCO CRUZ FREDDY ALFENBAL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 27 D - 46	SANTA MARTA-MAGDALENA	4232727	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	902937024	9473054009	1	2024/09/06	2024/09/10	BANCO DAVIVIENDA	4	$1,377,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,438,800	$710,300			$4,438,800	$554,900			$0	$0			$4,438,800		$108,200		$0	$0		$1,373,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,438,800	$710,300			$4,438,800	$554,900			$0	$0			$4,438,800		$108,200		$0	$0		$1,373,400
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$4,438,800	$710,300			$4,438,800	$554,900			$0	$0			$4,438,800		$108,200		$0	$0		$1,373,400
1	CC 79780625	TINOCO FREDDY		25-14	30	$4,438,800	$710,300	EPS005	30	$4,438,800	$554,900		0	$0	$0	14-23	30	$4,438,800	2.436%	$108,200	0	$0	$0	No	$1,373,400
Total	Afiliados(1)					$4,438,800	$710,300			$4,438,800	$554,900			$0	$0			$4,438,800		$108,200		$0	$0		$1,373,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneracion SENA e ICBF
CC 79780625		TINOCO CRUZ FREDDY ALFENBAL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 27 D - 46	SANTA MARTA-MAGDALENA	4232727	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	902937024	9473054009	1	2024/09/06	2024/09/10	BANCO DAVIVIENDA	4	$1,377,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$710,300	$2,100	$0	$712,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$710,300	$2,100	$0	$712,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$108,200	$400	$0	$108,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$108,200	$400	$0	$108,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$554,900	$1,700	$0	$556,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$554,900	$1,700	$0	$556,600
TOTAL				1	$1,373,400	$4,200	$0	$1,377,600

2024/09/09 07:16 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79957717		CONTRERAS ROJAS CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 151 #109 a 83 torre 2 apto 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2451632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	884845219	9472522408	1	2024/09/05	2024/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,451,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000	$26,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$5,000,000**	**$800,000**			**$5,000,000**	**$625,000**			**$0**	**$0**			**$5,000,000**	**$26,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$5,000,000**	**$800,000**			**$5,000,000**	**$625,000**			**$0**	**$0**			**$5,000,000**	**$26,100**		**$0**	**$0**
1	CC 79957717	CONTRERAS CAMILO	230201	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$625,000		0	$0	$0	14-11	30	$5,000,000	$26,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$5,000,000**	**$800,000**			**$5,000,000**	**$625,000**			**$0**	**$0**			**$5,000,000**	**$26,100**		**$0**	**$0**

2024/09/02 11:55 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79957717		CONTRERAS ROJAS CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 151 #109 a 83 torre 2 apto 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2451632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	884845219	9472522408	E	2024/09/05	2024/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,451,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800,000	$0	$0	$800,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$800,000	$0	$0	$800,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$0	$0	$26,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$26,100	$0	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$625,000	$0	$0	$625,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$625,000	$0	$0	$625,000
TOTAL				1	$1,451,100	$0	$0	$1,451,100

2024/09/02 11:55 AM

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-09, 11:14:26 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065147389

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

PAGADA 2024-08-09 11:12:52.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ROBERTO ROSAS MARIN		
Documento	CC 7222548	Dirección	CL 151 #111 A - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8129513
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO — Total Afiliados: 1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7222548		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ROSAS MARIN LUIS ROBERTO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
														0	30	30	30	30			$ 5.000.000

Pensión

Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
25-14		16 %	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS002		12,5 %	$ 5.000.000	$ 625.000	$ 0

Riesgos

Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-23	5	6,960 %	$ 5.000.000	$ 348.000

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF22	0,6 %	$ 5.000.000	$ 30.000

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 625.000	$ 348.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.803.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146659 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneraco SENA e ICBF
CC 1013614655		SANCHEZ GUARQUIN JOHANNA MICHELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 66A No 10 - 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204516142	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	888148750	947188067	I	2024/09/12	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$385,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tcp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1013614655	SANCHEZ JOHANNA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$7,800	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	No	$385,100
Total	Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$385,100

2024/09/03 12:45 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneraco SENA e ICBF
CC 1013614655		SANCHEZ GUARQUIN JOHANNA MICHELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 66A No 10 - 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204316142	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	888148750	94718806C7	I	2024/09/12	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$385,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$385,100	$0	$0	$385,100

2024/09/03 12:45 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneracion SENA e ICBF
CC 79759237		HERNANDEZ ZARATE FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KA 50 # 103-93	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124480095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	202409061401466076066	9471789506	I	2024/09/10	2024/09/06	BANCO AV VILLAS	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	79759237	HERNANDEZ FRANCISCO	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/09/11 08:45 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14927220171

(415)7707212489984(8020) 000001492722017 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
DISEÑOS SUMINISTROS & CONSTRUCCIONES INGENIERIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CODISENG INGENIERIA S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CR 3 W N 31 16

42. Correo electrónico codisengsas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha Inicio actividad	48. Código	49. Fecha Inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 1 6 0 3 0 1	4 9 2 3	2 0 1 8 1 2 0 1		4 3 1 2	4 6 3 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 18 / 08 : 35: 43

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 MENDEZ GOMEZ AURA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

6087 4475

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927220171

(415)7707212489984(8020) 000001492722017 1

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 5 1 2 0 2	
81. Hasta	2 0 3 5 1 2 0 2	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927220171

(415)7707212489984(8020) 000001492722017 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 1 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 8 2 1 2 9 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MENDEZ	GOMEZ	AURA	MARIA

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 9 0 7 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 5 3 9 4 6 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	PEREZ	JEAN	PAUL

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1089 1477

DIAN

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

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **14927220171**

(415)7707212489984(8020) **000001492722017 1**

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

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	3 8 2 1 2 9 7 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MENDEZ	GOMEZ	AURA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 2 0	

2

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO