

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.6289441                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE DERIVEN DE LAS ACCIONES PENALES DEL MUNICIPIO , SEA PARTE EN CALIDAD DE DEMANDANTE, DEMANDADO O TERCERO CON INTERÉS DIRECTO EN LAS RESUELTAS DE LOS PROCESOS, COMO TAMBIÉN REPRESENTAR AL MUNICIPIO |                      |            |
| Contratista:              | GLOBAL CONSULTORÍAS Y PROYECTOS SAS                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |            |
| NIT                       | 900.109.618-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 06-05-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha de Terminación | 24-12-2024 |
| Periodo del Informe       | 06-07-2024 – 05-08-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |             |
|-------------------------------|-------------|
| Valor total del Contrato      | 167.200.000 |
| Valor a Pagar en este periodo | 22.000.000  |
| Saldo por Pagar               | 101.200.000 |
| Pago No.                      | 3           |

| CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así: |                               |                                           |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                           | N/A                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |             |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 7932722466  | JULIO                            | 1.032.400    |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | 4.335.000    |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | 194.600      |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.6289441**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **06-07-2024 – 05-08-2024**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Acompañar y representar judicial y extrajudicialmente al Municipio en las audiencias o diligencias programadas dentro de los procesos asignados por la Oficina de Defensa Judicial.        | En este periodo se participó en las siguientes audiencias:<br><br><b>Radicado:</b> 11001600009920080006100<br><b>Acusado:</b> FERNANDO SÁNCHEZ GUTIÉRREZ<br><br>audiencia de continuación de juicio oral 22-07-2024 - 8:00 am                                                                                                              |
| 2. Generar y presentar memoriales a las entidades judiciales que correspondan en la generación de solicitudes, presentación de recursos y demás solicitudes relacionadas con dichos procesos. | Se allega a los despachos judiciales correo contentivo de solicitud de actualización para acceso expedientes digitales, respuesta a las solicitudes realizadas por el Despacho y de igual forma solicitudes por parte de la Oficina Jurídica de los procesos relacionados con:<br><br><b>Radicado:</b> 110016000000201802441 NI J18 – 0390 |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b><u>Indiciado:</u></b> GUILLERMO VARELA ROMERO y RICARDO GAILER GARCES</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 251756108005202380073<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001609914920190115700<br/><b><u>Denunciado:</u></b> GUILLERMO VARELA</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001600070620158015500<br/><b><u>Denunciado:</u></b> GUILLERMO VARELA ROMERO</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001600005020228606200<br/><b><u>Denunciado:</u></b> MAXIMILIANO VILADIEGO ESTRADA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>3. Asistir y participar activamente en las audiencias, en las que el Municipio sea parte y generar las actuaciones necesarias en forma oportuna, con los requerimientos jurídicos y dentro de los términos dispuestos en procedimiento legal, para la adecuada representación del Municipio de Chía.</p> | <p>En este periodo hubo programación de las siguientes audiencias en las que la Firma asiste.</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001600009920080006100<br/><b><u>Acusado:</u></b> FERNANDO SÁNCHEZ GUTIÉRREZ</p> <p>Audiencia de continuación de juicio oral 22-07-2024 - 8:00 am, se tuvo el siguiente desarrollo:</p> <p>Interviene como testigo técnico de la Fiscalía MÓNICA GISELL PÁEZ SALAZAR, en remplazo de María Cecilia Forero Sierra, quien renunció a la Fiscalía se admite como testigo homólogo, pero se evalúa en el testimonio el ingreso de dictamen pericial. El ingreso del dictamen se niega, porque la base de opinión no tiene conclusiones es parcial y el perito convocado no estudio el caso, luego no sustentó el mismo.</p> <p>El Juez solicita la presencia del Denunciante para que declare, se recibe su testimonio. El Fiscal solicita nuevos testigos homologados pero el Despacho indica que no se autorizaran que debe lograr la presencia de los que rindieron los informes</p> <p>Próxima audiencia 25 de noviembre a las 08:00 hasta la 1:00 p.m.</p> |
| <p>4. Consultar permanentemente los procesos judiciales o extrajudiciales asignados a su cargo, generar los registros oficiales e informar a la Oficina de Defensa todas las actuaciones adelantadas, con fin de llevar un seguimiento y control del proceso y de sus respectivos registros.</p>            | <p>Por la aplicación de las TIC en los procesos judiciales esta actividad se ejecuta a través de la revisión de las carpetas virtuales creadas para tal fin.</p> <p>Los Juzgados permiten este acceso y el expediente se revisa semanalmente.</p> <p>Cuando por fallas técnicas u otras circunstancias que no permiten la utilización de esta herramienta, el Dependiente se desplaza directamente al Despacho Judicial y revisa el expediente.</p> <p>Es de resaltar que estas actuaciones en los Juzgados de Conocimiento solo se presentan cuando se desarrollan las audiencias y en los casos donde existen solicitudes de suspensión, entre otras.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>5. Ejercer actividades como apoderado del Municipio en forma oportuna y dentro de los términos establecidos para cada proceso.</p>                                                                                                                                                                       | <p>Esta actividad se ejecutó adecuadamente en este periodo, tomando en cuenta que los términos son preclusivos y cada uno de los actos deben ser ejecutados en audiencia con excepción de la apelación contra sentencia, la cual si el Instructor lo permite concederá</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                              | <p>el término de 5 días para sustentar, conforme el artículo 179 de la Ley 906 de 2004.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>6. Mantener las carpetas de los expedientes con todas las actuaciones, proferidas por los Despachos Judiciales, de acuerdo a la tabla de retención documental de la alcaldía de Chía.</p> | <p>Con la solicitud de acceso a la carpeta digital de cada caso se cumple con la actualización de los expedientes, en este periodo de informe quedan actualizadas los siguientes expedientes:</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 110016000000201802441 NI J18 – 0390<br/><b><u>Indiciado:</u></b> GUILLERMO VARELA ROMERO y RICARDO GAILER GARCES</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 251756108005202380073<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001609914920190115700<br/><b><u>Denunciado:</u></b> GUILLERMO VARELA</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001600070620158015500<br/><b><u>Denunciado:</u></b> GUILLERMO VARELA ROMERO</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001600005020228606200<br/><b><u>Denunciado:</u></b> MAXIMILIANO VILADIEGO ESTRADA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>7. Presentar informes periódicos con la descripción de cada proceso, su estado y actuaciones realizadas.</p>                                                                              | <p><b><u>Despacho:</u></b> JUZGADO SEGUNDO PENAL DEL CIRCUITO DE ZIPAQUIRÁ<br/><b><u>Radicado:</u></b> 11001600070620168011100<br/><b><u>Acusado:</u></b> GLORIA ROJAS CIFUENTES Y HECTOR RODRIGO MENDEZ SÁNCHEZ<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA<br/><b><u>Delito (s):</u></b> CONTRATO SIN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES</p> <p>Programación de audiencia – juicio oral para el 26-08-2024 a las 08:00 am</p> <p><b><u>Despacho:</u></b> JUZGADO PRIMERO PENAL DEL CIRCUITO DE ZIPAQUIRÁ<br/><b><u>Radicado:</u></b> 11001600068620170000300<br/><b><u>Acusado:</u></b> RICARDO GAILER GARCES, GUILLERMO VARELA ROMERO<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA<br/><b><u>Delito:</u></b> PECULADO POR APROPIACIÓN, INTERÉS INDEBIDO EN LA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS Y OTROS</p> <p>Programación de audiencia preparatoria para el 06-08-2024 a las 2:00 pm.</p> <p><b><u>Despacho:</u></b> JUZGADO SEGUNDO PENAL DEL CIRCUITO DE ZIPAQUIRA<br/><b><u>Radicado:</u></b> 11001600009920080006100<br/><b><u>Acusado:</u></b> FERNANDO SÁNCHEZ GUTIÉRREZ<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA<br/><b><u>Delito:</u></b> CONTRATO SIN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES</p> <p>El 17-07-2024 el Despacho remite recordatorio de diligencia programada para el 22-07-2024 a las 8:00 am y enlace para el ingreso a la diligencia</p> <p>El 22-07-2024 la Firma asiste a la audiencia de continuación de juicio oral en la que Interviene como testigo técnico de la Fiscalía MÓNICA GISELL PÁEZ SALAZAR, en remplazo de María Cecilia Forero Sierra, quien renunció a la Fiscalía se admite como testigo</p> |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>homólogo, pero se evalúa en el testimonio el ingreso de dictamen pericial. El ingreso del dictamen se niega, porque la base de opinión no tiene conclusiones es parcial y el perito convocado no estudio el caso, luego no sustentó el mismo.</p> <p>El Juez solicita la presencia del Dr. Isnardo como denunciante para que declare y se recibe su testimonio. El Fiscal solicita nuevos testigos homologados pero el despacho indica que no se autorizaran que debe lograr la presencia de los que rindieron los informes, próxima audiencia 25 de noviembre a las 08:00 hasta la 1:00 p.m.</p> <p><b><u>Evidencia 1</u></b></p> <p><b><u>Despacho:</u></b> JUZGADO PROMISCOU DEL CIRCUITO DE PACHO</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001600070620178018100</p> <p><b><u>Acusado:</u></b> GUILLERMO VARELA ROMERO</p> <p><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA</p> <p><b><u>Delito:</u></b> PREVARICATO POR ACCION</p> <p>Programación de audiencia – juicio oral presencial 28, 29 y 30 de agosto desde las 9:30 am.</p> |
|  | <p><b><u>Despacho:</u></b> JUZGADO PRIMERO PENAL DEL CIRCUITO DE ZIPAQUIRÁ</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001600000020190233201 (N.I. J19-00427)</p> <p><b><u>Acusado:</u></b> RAFAEL ANTONIO BALLESTEROS GÓMEZ</p> <p><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA</p> <p><b><u>Delito:</u></b> INTERÉS INDEBIDO EN LA CELEBREACIÓN DE CONTRATOS Y OTROS</p> <p>El 05-07-2024 la Firma remite mandato judicial a la Corte Suprema de Justicia y solicitud de acceso al expediente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  | <p><b><u>Despacho:</u></b> FISCALÍA O5 SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y OTROS DE CUNDINAMARCA</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 251756000390202000040</p> <p><b><u>Acusado:</u></b> JAIRO YUSETH QUEVEDO COLORADO</p> <p><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA</p> <p><b><u>Delito:</u></b> PECULADO POR APROPIACIÓN ART. 397 DEL C.P.</p> <p>Pendiente respuesta de acceso al expediente digital.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|  | <p><b><u>Despacho:</u></b> JUZGADO PRIMERO PENAL MUNICIPAL DE CHÍA</p> <p><b><u>Radicado:</u></b> 251756000682202400080 <b>RI</b> 2024-00195</p> <p><b><u>Presunto investigado:</u></b> FRANCISCO ANTONIO BALLESTEROS</p> <p><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA</p> <p><b><u>Delito:</u></b> HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO EN MODALIDAD DE TENTATIVA</p> <p>Programación de audiencia concentrada para el 04-07-2024 a las 10:30 am.</p> <p>La Firma asiste a la audiencia concentrada en la que la Defensa del imputado solicita el aplazamiento de la audiencia, requiriendo a la Fiscalía y al representante de</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



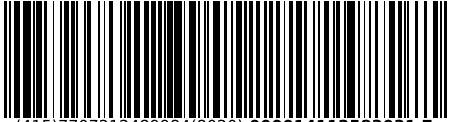
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>víctima tener acceso a unos elementos materiales de prueba como son: Video del momento de los hechos 15 minutos antes y 15 minutos después, Tener acceso a la motobomba para que mediante perito se coteja los daños sufridos. De los cuales el Despacho accede a los solicitado y le corre la carga de la prueba a la representación de víctimas (Municipio de Chía) de colaborar y poner a disposición lo solicitado por la Defensa.</p> <p>Programación de audiencia concentrada para 13-08-2024 a las 9:30 am.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|  | <p><b><u>Despacho:</u></b> JUZGADO PRIMERO PENAL DEL CIRCUITO DE ZIPAQUIRÁ<br/><b><u>Radicado:</u></b> 110016000000201802441 NI J18 – 0390<br/><b><u>Indiciado:</u></b> GUILLERMO VARELA ROMERO y RICARDO GAILER GARCES<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA<br/><b><u>Delito:</u></b> PECULADO POR APROPIACIÓN, INTERÉS INDEBIDO EN LA CELEBRACIÓN DE CONTRATO, CONTRATO SIN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y FALSEDAD IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO</p> <p>El 08-07-2024 la Oficina Jurídica remite mandato judicial para que sea firmado.</p> <p>El 10-07-2024 la Firma remite mandato judicial firmado</p> <p>El 11-07-2024 la Oficina Jurídica confiere mandato judicial.</p> <p>El 15-07-2024 la Firma radica mandato judicial, adicional solicita acceso al expediente.</p> <p><b><u>Evidencia 2-3-4-5</u></b></p> <p><b><u>Despacho:</u></b> FISCALÍA 02 LOCAL – UNIDAD DE FISCALÍA PARA LA PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LOS DATOS<br/><b><u>Radicado:</u></b> 251756108005202380073<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA</p> <p>El 09-07-2024 la Oficina Jurídica solicita información del proceso de referencia, toda vez que les comunicaron recepción por parte de la fiscalía de denuncia, por lo que se solicita mandato judicial para solicitar información ante la fiscalía asignada</p> <p>El 10-07-2024 la Oficina Jurídica remite mandato judicial para que sea firmado. El mismo día se remite el mandato judicial firmado</p> <p>El 12-07-2024 la Oficina Jurídica confiere mandato judicial.</p> <p>El 15-07-2024 la Firma radica mandato judicial, adicional solicita acceso al expediente.</p> <p><b><u>Evidencia 6-7-8-9</u></b></p> <p><b><u>Despacho:</u></b> FISCALIA CUARTA – UNIDAD SECCIONAL – ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y OTROS – CUNDINAMARCA</p> |

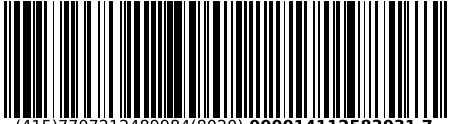


|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                         | <p><b><u>Radicado:</u></b> 11001609914920190115700<br/><b><u>Denunciado:</u></b> GUILLERMO VARELA<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA<br/><b><u>Delito:</u></b> CORUPCIÓN AL SUFRAGANTE</p> <p>El 24-07-2024 la Oficina Jurídica remite mandato judicial para que sea firmado. El mismo día se remite el mandato judicial firmado</p> <p>El 25-07-2024 la Oficina Jurídica confiere mandato judicial.</p> <p>El 15-07-2024 la Firma radica mandato judicial, adicional solicita acceso al expediente.</p> <p><b><u>Evidencia 10-11-12</u></b></p> <p><b><u>Despacho:</u></b> FISCALIA SEGUNDA – UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA DE CUNDINAMARCA<br/><b><u>Radicado:</u></b> 11001600070620158015500<br/><b><u>Denunciado:</u></b> GUILLERMO VARELA ROMERO<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA<br/><b><u>Delito:</u></b> ENRIQUESIMIENTO ILICITO</p> <p>El 24-07-2024 la Oficina Jurídica remite mandato judicial para que sea firmado. El mismo día se remite el mandato judicial firmado</p> <p>El 25-07-2024 la Oficina Jurídica confiere mandato judicial.</p> <p>El 25-07-2024 la Firma radica mandato judicial, adicional solicita acceso al expediente.</p> <p><b><u>Evidencia 13-14-15</u></b></p> <p><b><u>Despacho:</u></b> FISCALIA TERCERA – UNIDAD SECCIONAL ZIPAQUIRA<br/><b><u>Radicado:</u></b> 11001600005020228606200<br/><b><u>Denunciado:</u></b> MAXIMILIANO VILADIEGO ESTRADA<br/><b><u>Victima:</u></b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA<br/><b><u>Delito:</u></b> FALSEDAD MATERIAL E INTELECTUAL EN DOCUMENTO PRIVADO</p> <p>El 24-07-2024 la Oficina Jurídica remite mandato judicial para que sea firmado. El mismo día se remite el mandato judicial firmado</p> <p>El 25-07-2024 la Oficina Jurídica confiere mandato judicial.</p> <p>El 25-07-2024 la Firma radica mandato judicial, adicional solicita acceso al expediente.</p> <p><b><u>Evidencia 16-17-18</u></b></p> |
| 8. Solicitar a la Administración Municipal a través de la Oficina Defensa Judicial toda la información necesaria y relacionada con cada uno de los procesos a su cargo. | Para este periodo no fue necesario requerir información a la Oficina Defensa Judicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 9. Brindar apoyo y asesoría a la entidad territorial cuando esta lo requiera por intermedio del Despacho del                                                            | El 05-07-2024 se remite formato Excel de acuerdo a la solicitud realizada el 02-07-2024 donde se debe realizar el reporte sobre la información de procesos penales por delitos contra la administración pública o que afecten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Alcalde o de la Oficina de Defensa Judicial en temas de Derecho Penal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | los intereses patrimoniales del Estado con corte a 30-06-2024 Teniendo en cuenta la directriz de la Contraloría General de la república, mediante Resolución 042 del 25/08/2020<br><b><u>Evidencia 19-20</u></b> |
| 10. Abstenerse de dar información a los medios de comunicación, salvo autorización escrita del contratante o del supervisor, así como guardar la reserva de la información de los documentos y procesos a su cargo, protegiendo los derechos de las partes y en especial de la Alcaldía Municipal y manteniendo la protección procesal dispuesta en los procesos judiciales (reserva sumarial). | La Firma a través de su Representante Legal, entiende y comprende el sentido de la reserva sumarial y por ello, no ha ejecutado ningún acto que vulnere este precepto legal.                                     |

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, este documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

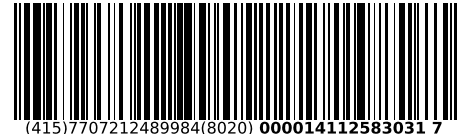
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141125830317                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014112583031 7 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 9 0 0 1 0 9 6 1 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6                                        |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                         |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| GLOBAL CONSULTORIAS Y PROYECTOS S A S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 37. Sigla                                                                                                                        |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Bogotá D.C.                              |  | Bogotá, D.C.                                                                                                                     |  |                             |  |
| 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 1 1                                      |  | 0 0 1                                                                                                                            |  |                             |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CR 4 18 50 OF 904                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico info@globalconsultoriasyproyectos.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | 44. Teléfono 1                                                                                                                   |  | 45. Teléfono 2              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 6 0 1 2 8 1 4 2 2 7                                                                                                              |  |                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 47. Fecha inicio actividad               |  | 48. Código                                                                                                                       |  | 49. Fecha inicio actividad  |  |
| 50. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1                                        |  | 2                                                                                                                                |  | 51. Código                  |  |
| 6 9 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2 0 1 3 0 3 2 1                          |  | 7 4 9 0 7 0 1 0                                                                                                                  |  |                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código 5 7 8 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 08- Retención timbre nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                |  |                             |  |
| 54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  | 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 2024 - 09 - 16 / 13 : 53: 42                                                                                           |  |                             |  |
| 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. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 984. Nombre ROJAS LEON LUPE DEL PILAR                                                                                            |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo Representante legal Certificado                                                                                       |  |                             |  |

|                                                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
|    |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                                                                  |  | 001                              |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 5 Hoja 2                                                                                                             |  |                                  |  |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario 141125830317                                                                                             |  |                                  |  |
|  |                                                |                                          |                                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000014112583031 7 |  |                                  |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico            |  |
| 9 0 0 1 0 9 6 1 8                                                                 |                                                | 6                                        |                                               | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                              |  |
| Características y formas de las organizaciones                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 62. Naturaleza                                                                    |                                                | 2                                        |                                               | 63. Formas asociativas                                                                                                           |  | 8                                |  |
| 65. Fondos                                                                        |                                                |                                          |                                               | 66. Cooperativas                                                                                                                 |  |                                  |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                       |                                                |                                          |                                               | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                                                                         |  |                                  |  |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados                     |  |                                  |  |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                                          |  |                                  |  |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 70. Beneficio                                                                                                                    |  | 1                                |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                           |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Documento                                                                         |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                                                                       |  | Composición del Capital          |  |
| 71. Clase                                                                         |                                                | 0 4                                      |                                               |                                                                                                                                  |  | 82. Nacional 1 0 0 %             |  |
| 72. Número                                                                        |                                                | 0 0 0 0 0                                |                                               |                                                                                                                                  |  | 83. Nacional público 0 . 0 %     |  |
| 73. Fecha                                                                         |                                                | 2 0 0 6 0 9 2 8                          |                                               |                                                                                                                                  |  | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |  |
| 74. Número de notaría                                                             |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  | 85. Extranjero 0 %               |  |
| 75. Entidad de registro                                                           |                                                | 0 3                                      |                                               |                                                                                                                                  |  | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |  |
| 76. Fecha de registro                                                             |                                                | 2 0 0 6 0 9 2 8                          |                                               |                                                                                                                                  |  | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                       |                                                | 0 0 0 1 6 3 9 6 7 6                      |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 78. Departamento                                                                  |                                                | 1 1                                      |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                              |                                                | 0 0 1                                    |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Vigencia                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 80. Desde                                                                         |                                                | 2 0 0 6 0 9 2 8                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 81. Hasta                                                                         |                                                | 2 0 1 6 0 9 2 8                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades 5              |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Estado y Beneficio                                                                |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Item                                                                              | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV                                                                                                                           |  |                                  |  |
| 1                                                                                 | 8 0                                            | 2 0 1 6 0 1 0 1                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                                  |  |
| 2                                                                                 |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                                  |  |
| 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           |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141125830317



(415)7707212489984(8020) 000014112583031 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 0 9 6 1 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

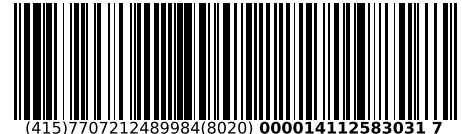
## Representación

|                                                |                                           |                                       |                                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
| REPRS LEGAL PRIN 1 8                           | 2 0 1 1 1 0 1 1                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3                        | 3 5 5 2 1 7 8 3                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
| ROJAS                                          | LEON                                      | LUPE                                  | DEL PILAR                          |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
| REPRS LEGAL SUPL 1 9                           | 2 0 1 2 0 1 2 6                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3                         | 1 9 3 6 5 5 0 5                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
| GOMEZ                                          | URQUIJO                                   | ISNARDO                               |                                    |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 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 |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 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 |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 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 |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141125830317



(415)7707212489984(8020) 000014112583031 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 0 9 6 1 8 6

Impuestos de Bogotá

3 2

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

|                                               |                                                  |                                          |                                 |     |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>3 5 5 2 1 7 8 3 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA   | 169 |
| 115. Primer apellido<br>ROJAS                 | 116. Segundo apellido<br>LEON                    | 117. Primer nombre<br>LUPE               | 118. Otros nombres<br>DEL PILAR |     |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                 |     |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 6 0 9 2 8 | 123. Fecha de retiro            |     |

|                                               |                                                  |                                          |                               |     |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 9 3 6 5 5 0 5 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido<br>GOMEZ                 | 116. Segundo apellido<br>URQUIJO                 | 117. Primer nombre<br>ISNARDO            | 118. Otros nombres            |     |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |     |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 6 0 9 2 8 | 123. Fecha de retiro          |     |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 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 |  |

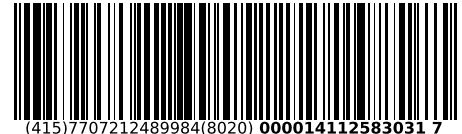
|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 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 |  |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 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 |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141125830317



(415)7707212489984(8020) 000014112583031 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 0 9 6 1 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                |                                      |                                 |                                                   |
|--------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 125. Número de identificación<br>1 3 | 126. DV<br>3 5 1 9 5 2 4 9      | 127. Número de tarjeta profesional<br>8 2 3 9 3 T |
|                          | 128. Primer apellido<br>GARZON                 | 129. Segundo apellido<br>GARCIA      | 130. Primer nombre<br>MARIA     | 131. Otros nombres<br>ISABEL                      |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                              | 134. Sociedad o firma designada |                                                   |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 6 0 7 0 1  |                                      |                                 |                                                   |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación        | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional                |
|                          | 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido                | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                                |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                              | 146. Sociedad o firma designada |                                                   |
|                          | 147. Fecha de nombramiento                     |                                      |                                 |                                                   |
| Contador                 | 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación        | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional                |
|                          | 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido                | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                                |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                              | 158. Sociedad o firma designada |                                                   |
|                          | 159. Fecha de nombramiento                     |                                      |                                 |                                                   |

## **CERTIFICACIÓN**

El suscrito Representante Legal de la Empresa GLOBAL CONSULTORIAS Y PROYECTOS S.A.S., NIT 900.109.618-6, identificado como aparece al pie de su firma, certifica que de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la empresa en mención efectúa los correspondientes aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar en los plazos establecidos por la ley.

Se certifica además que a la fecha se encuentra a paz y salvo con estas obligaciones y se da cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto 1828 de 2013.

La presente certificación, se expide a los 8 (ocho) días del mes de julio de 2024.

Cordial saludo,



**ISNARDO GÓMEZ URQUIJO**  
Representante Legal  
Global Consultorias y Proyectos S.A.S  
Nit 900.109.618-6



**MARIA ISABEL GARZÓN GARCIA**  
Revisor Fiscal  
TP No. 82.393-T

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900109618     |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | GLOBAL CONSULTORIAS Y PROYECTOS SAS         |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL                                 |  | DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL     |  |
| DIRECCIÓN: CR 4 18 50 OF 904                                              |  | TELÉFONO: 2814227                           |  |
| TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR                                              |  | CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES  |  |
| TIPO EMPRESA: PRIVADA                                                     |  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas. |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO                                              |  |                                             |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | SI                                          |  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |                    |                   |
|--------------------------------|------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7932722466 |                      |                    | TIPO DE PLANILLA: |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES:       | junio                | PERIODO COTIZACIÓN | MES:              |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:       | 2024                 | SALUD:             | AÑO:              |
| DÍAS DE MORA:                  | 3          |                      |                    |                   |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/07/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 762275186          |                   |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION                      | 1          | \$ 320.800   |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 3          | \$ 3.493.000 |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 2          | \$ 521.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 6          | \$ 4.335.000 |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 3          | \$ 210.500   |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 2          | \$ 481.100   |
| 860066942             | EPS008 | EPS008-COMPENSAR                        | 1          | \$ 340.800   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 6          | \$ 1.032.400 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860066942             | CCF24  | CCF24-COMPENSAR                         | 6          | \$ 1.052.400 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 6          | \$ 1.052.400 |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6          | \$ 194.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 6          | \$ 194.600   |

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 6.599.100 |
| VALOR MORA:     | \$ 15.300    |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 6.614.400 |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:<br>CR 4 18 50 OF 904 TELÉFONO:<br>01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:<br>PRIVADA B-MENOS DE 200 COTIZANTES<br>ÚNICO ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>Actividades jurídicas. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7932722466<br>junio AÑO 2024<br>3<br>2024/07/08                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SI                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-EMPLEADOS<br>2024<br>762275186                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |              |                     |           |             |              |            |        |              |           |              |  |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|--------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|--------|--------------|-----------|--------------|--|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN   | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |        | FSP          |           | TOTAL        |  | VALOR PAGADO |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |              | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP    | APORTES      | MORA      |              |  |              |
| 230301                  | 230301-PORVENIR    | 2              | \$ 520.000   | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.200   | \$ 0   | \$ 520.000   | \$ 1.200  | \$ 521.200   |  |              |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 320.000   | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 800     | \$ 0   | \$ 320.000   | \$ 800    | \$ 320.800   |  |              |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 3              | \$ 3.280.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 102.500  | \$ 102.500   | \$ 7.400   | \$ 600 | \$ 3.485.000 | \$ 8.000  | \$ 3.493.000 |  |              |
| SUBTOTALES:             |                    |                |              |                     |           |             |              |            |        | \$ 4.325.000 | \$ 10.000 | \$ 4.335.000 |  |              |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |              |          |           |              |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|--------------|----------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTAL        |          |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES      | MORA     | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A.                    | 3              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 210.000  | \$ 0        | \$ 500     | \$ 0        | \$ 210.000   | \$ 500   | \$ 0      | \$ 210.500   |
| EPS008                | EPS008-COMPENSAR                       | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 340.000  | \$ 0        | \$ 800     | \$ 0        | \$ 340.000   | \$ 800   | \$ 0      | \$ 340.800   |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 480.000  | \$ 0        | \$ 1.100   | \$ 0        | \$ 480.000   | \$ 1.100 | \$ 0      | \$ 481.100   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 1.030.000 | \$ 2.400 | \$ 0      | \$ 1.032.400 |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |             |            |        |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | TOTAL      |        |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR |                      | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | APORTES    | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 194.100  | \$ 194.100  | \$ 500     | \$ 0   | \$ 0      | \$ 194.600   |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |             | \$ 194.100 | \$ 500 | \$ 0      | \$ 194.600   |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                 |                |              |          |              |
|-----------------------------------------------|-----------------|----------------|--------------|----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                |                 | No. COTIZANTES | TOTALES      |          |              |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE          |                | APORTES      | MORA     | VALOR PAGADO |
| CCF24                                         | CCF24-COMPENSAR | 6              | \$ 1.050.000 | \$ 2.400 | \$ 1.052.400 |
| SUBTOTALES:                                   |                 |                | \$ 1.050.000 | \$ 2.400 | \$ 1.052.400 |

| 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 | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN   | PENSIÓN      |             | APORTES VOLUNTARIOS |          | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN                                  | DÍAS COT     | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN                                   | DÍAS COT | IBC       | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT  | IBC             | CCF        |          | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|                               |                |                               |                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                    |          |           |              | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                           |               |                                        |              |           |            |             |               |                                         |          |           |                   |               |           |                 | ADMIN      | DÍAS COT |      |      |      |        |
| 1                             | CC 1073175815  | BELTRAN CARRILLO MARIA JOSE   | DEPEND         |                   | \$ 2.000.000   | FIJO            |                       | SI                 | 01  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230201-PROTECCIÓN  | 30       | 2.000.000 | \$ 320.000   | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 320.000    | EPS005-SANITAS S.A.                    | 30           | 2.000.000 | \$ 80.000  | \$ 0        | \$ 80.000     | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 2.000.000 | \$ 10.500.000     | 30            | 2.000.000 | CCF24-COMPENSAR | \$ 80.000  | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |
| 2                             | CC 1136889085  | BERNAL PEÑA FABIAN ALFONSO    | DEPEND         |                   | \$ 1.700.000   | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR    | 30       | 1.700.000 | \$ 272.000   | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 272.000    | EPS005-SANITAS S.A.                    | 30           | 1.700.000 | \$ 68.000  | \$ 0        | \$ 68.000     | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 1.700.000 | \$ 8.900.000      | 30            | 1.700.000 | CCF24-COMPENSAR | \$ 68.000  | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |
| 3                             | CC 1136889390  | GOMEZ ROJAS LAURA SOFIA       | DEPEND         |                   | \$ 6.000.000   | INTEGRAL        |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 5.500.000 | \$ 880.000   | \$ 27.500    | \$ 27.500   | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 935.000    | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30           | 5.500.000 | \$ 220.000 | \$ 0        | \$ 220.000    | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 5.500.000 | \$ 28.800.000     | 30            | 6.000.000 | CCF24-COMPENSAR | \$ 240.000 | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |
| 4                             | CC 35521783    | ROJAS LEON LUPE DEL PILAR     | DEPEND         |                   | \$ 6.500.000   | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 6.500.000 | \$ 1.040.000 | \$ 32.500    | \$ 32.500   | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 1.105.000  | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30           | 6.500.000 | \$ 260.000 | \$ 0        | \$ 260.000    | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 6.500.000 | \$ 34.000.000     | 30            | 6.500.000 | CCF24-COMPENSAR | \$ 260.000 | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |
| 5                             | CC 79305519    | GONZALEZ RUIZ JOSE IGNACIO    | DEPEND         |                   | \$ 8.500.000   | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 8.500.000 | \$ 1.360.000 | \$ 42.500    | \$ 42.500   | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 1.445.000  | EPS008-COMPENSAR                       | 30           | 8.500.000 | \$ 340.000 | \$ 0        | \$ 340.000    | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 8.500.000 | \$ 44.400.000     | 30            | 8.500.000 | CCF24-COMPENSAR | \$ 340.000 | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |
| 6                             | CC 79999492    | MARIN RODRIGUEZ JOHN HUMBERTO | DEPEND         |                   | \$ 1.550.000   | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR    | 30       | 1.550.000 | \$ 248.000   | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 248.000    | EPS005-SANITAS S.A.                    | 30           | 1.550.000 | \$ 62.000  | \$ 0        | \$ 62.000     | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 1.550.000 | \$ 67.500.000     | 30            | 1.550.000 | CCF24-COMPENSAR | \$ 62.000  | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |

TOTAL \$ 6.614.400

# Comprobante

## de pago en línea



### SOI ACH

**Pago realizado por:** teresita cardenas

**Nro. de recibo:** 7932722466

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

**Identificación del contribuyente:** 10.80.25.153

**Concepto:** NI

**Razón Social:** 900109618

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 8 de Julio de 2024 02:49:51 PM

**Nro. de comprobante:** 00001

**Valor pagado:** \$ 6,614,400.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9084

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Administración de Instituciones de Crédito

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)

GLOBAL CONSULTORIAS Y PROYECTOS S A S

900.109.618-6  
CR 4 18 50 OF 904  
(571) 2814227  
Bogotá - Colombia  
info@globalconsultoriasyproyectos.com



Factura  
N°. FE 472

Fecha y hora Factura

Generación 28/10/2024, 10:39  
Expedición 28/10/2024, 10:41  
Vencimiento 28/10/2024  
Vendedor TERESITA CARDENAS  
Centro de costo 0  
Cotización



Cliente: MUNICIPIO DE CHIA  
Nit: 899.999.172-8  
Teléfono: (601) 8630425 - Ext. 000  
Dirección: CR 11 11 29  
Ciudad: Bogotá - Colombia  
Correo:

| Ítem | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cantidad | Vr. Total     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
| 1    | Tercer pago correspondiente al Contrato CO1.PCCNTR.6289441por prestación de servicios profesionales: PRESTAR SERVICIOSPROFESIONALES EN LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL YEXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA QUE SE DERIVEN DELAS ACCIONES PENALES DEL MUNICIPIO , SEA PARTE EN CALIDAD DE DEMANDANTE, DEMANDADO O TERCERO CONINTERÉS DIRECTO EN LAS RESUELTAS DE LOS PROCESOS,COMO TAMBIÉN REPRESENTAR AL MUNICIPIO. | 1.00     | 22,000,000.00 |

Total items: 1

Valor en Letras:  
Veintidos millones de pesos m/cte

Forma de pago:  
Contado

Medio de pago:  
Otro - Transferencia \$ 22,000,000.00

|               |               |
|---------------|---------------|
| Total Bruto   | 18,487,394.96 |
| IVA 19%       | 3,512,605.04  |
| Total a Pagar | 22,000,000.00 |

Observaciones:  
Favor realizar transferencia electrónica a la cuenta corriente 69081989084 de Bancolombia.

Orden de compra: -

Elaborado por

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 18764069535064 aprobado en 20240423 prefijo FE desde el número 433 al 500 Vigencia: 12 Meses  
Responsable de IVA - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa 9.66  
CUFE: 0b99760579ae3fa89dadeec63ee83b7820c308e26b5a11cadd8c1998b2c64946d4468da9eb50ab7a818239629c13d9a6

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: B30.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

35195249

NUMERO

GARZON GARCIA

APELLIDOS

MARIA ISABEL

NOMBRES

Maria Isabel G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**26-OCT-1978**

**BOGOTA D.C.**

**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

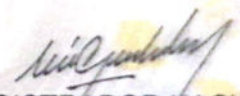
**1.56**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**03-MAR-1997 CHIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1505500-39096391-F-0035195249-20011228

**01489**01361B 01 100237734

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**82393-T**

**MARIA ISABEL  
GARZON GARCIA  
C.C. 35195249**

**RESOLUCION INSCRIPCION 213  
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA**



**FECHA 21/12/01**

**PRESIDENTE**

*[Handwritten signature]*  
**JANE A. HERNANDEZ V.**

**91517**

Maria Kabel Garzón G.

FIRMA DEL TITULAR

000606

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

