

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6894884		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA FORMACIÓN TEÓRICO PRÁCTICA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, EN CUMPLIMIENTO DEL MARCO NORMATIVO Y EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL DE CHÍA CUNDINAMARCA.		
Contratista:	CONSULTORES INCREA INGENEIRIA S.A.S..		
No. de Nit	901268219-5		
Fecha Inicio del Contrato	24/10/2024.	Fecha de Terminación	07/11/2024
Periodo del Informe	24/10/2024 al 07/11/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 43.145.000,00
Valor a Pagar en este periodo	\$ 43.145.000,00
Saldo por Pagar	\$ 43.145.000,00
Pago No.	1 Uno

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO , certifico que dicha entidad se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario, Igualmente certifico que la empresa no se encuentra obligada a la contratación de aprendices, Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR PAGO POR SERVICIOS EN EL PRESNETE INFORME	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	\$ 43.145.000,00	24/10/2024 – 07/11/2024

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	No-80388732	OCTUBRE	\$ 52.000
Pensión			\$ 208.000
ARL			\$ 6.800
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	No-76506502	NOVIEMBRE	\$ 52.000
Pensión			\$ 208.000
ARL			\$ 6.800

NOTA: Se deja claridad que en presente informe se anexa certificado parafiscales, cedula del contador, tarjeta profesional del contador y certificado junta central de contadores.

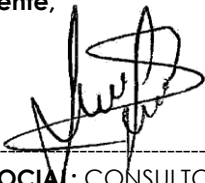
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6894884, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 24/10/2024 – 07/11/2024 en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Elaborar un plan detallado para la ejecución de la charla en gestión del riesgo de desastres, que incluya un cronograma, los recursos necesarios y la metodología a emplear, conforme a lo establecido en la Ley 1523 de 2012 y el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015.	En relacion al cumplimiento de las obligaciones se realizó seguimiento, análisis y estrategias para para la proyección de la ruta de ejecución de las capacitaciones y la implementación de la misma.
Realizar una charla integral en gestión del riesgo de desastres dirigida a los estudiantes, asegurando la cobertura de los temas esenciales y la participación activa de los asistentes, de acuerdo con los lineamientos del Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	Se realizo capacitación con temas relacionados con: • Ley 1523 de 2012. • Conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y manejo del desastre. • Afectaciones ambientales derivadas de un desastre. • Recuperación de zonas de desastres
Entregar kits de gestión del riesgo a los estudiantes, asegurando que cada kit contenga una tula deportiva, un botilito y una camiseta, cumpliendo con los estándares de calidad y funcionalidad requeridos, y verificando que los elementos incluidos en los kits sean adecuados y estén en perfectas condiciones para su uso.	Se proporciono 150 kits (tula verde, camiseta blanca contramarcada y botilo) según los diseños autorizados por la secretaria de gobierno y gestión del riesgo para cada uno de los participantes de la actividad prevista por la entidad.
Imprimir y entregar al supervisor del contrato los diplomas de asistencia a los estudiantes que participaron en el curso de gestión del riesgo de desastres, asegurando que los diplomas cumplan con los estándares de calidad y formalidad requeridos por la normativa educativa vigente, acorde al diseño autorizado por la Secretaría de Gobierno, Gestión del Riesgo de Desastres y Prensa.	En relacion al cumplimiento de las obligaciones contractuales se realizó impresión y entrega de diplomas con el diseño aportado por prensa, autorizado por Secretaria de Gobierno y Gestión del riesgo de desastres de la alcaldía de Chía.
Organizar una práctica en gestión del riesgo, la cual tendrá lugar en el parque designado, incluyendo la gestión de entradas o brazaletes, transporte (ida y regreso) y alimentación (refrigerio y almuerzo) de acuerdo a las especificaciones técnicas mencionadas anteriormente.	En cumplimiento a las obligaciones contratadas se adquirió brazaletes LEGADO (recargado)para el ingreso al parque Jaime Duque para 150 personas, con el fin de poner en práctica los conocimientos adquiridos por los jovenes en gestión del riesgo de desastres, asegurando un espacio de aprendizaje activo, reafirmando la conservación ambiental y la educación ecológica.
Contratar servicios de transporte adecuados para el traslado de los estudiantes desde la Biblioteca Hoqabiga en el municipio de Chía, hasta el Parque que cumpla con las especificaciones técnicas (Ida y Vuelta), cumpliendo con las normativas de seguridad vial y transporte escolar.	Se garantizo el transporte desde y hasta los lugares señalados previamente por el supervisor del contrato, desde la respectiva estación de encuentro hasta el lugar donde se llevó a cabo la práctica del cierre de las capacitaciones en gestión del riesgo.

Proveer alimentación adecuada y suficiente para los estudiantes durante la actividad práctica, cumpliendo con los estándares de higiene y calidad alimentaria establecidos por las autoridades competentes.	Se suministró alimentación (refrigerio y almuerzo), con las especificaciones solicitadas en el contrato para los 150 jóvenes que participaron la actividad de capacitación y practica en gestión del riesgo del municipio de Chía.
Asegurar el cumplimiento de todas las normativas nacionales y municipales relacionadas con la gestión del riesgo de desastres, la educación y la seguridad de los estudiantes, incluyendo la Ley 1523 de 2012 y el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015	De conformidad con lo contratado se llevó a cabo la ejecución del contrato previendo el marco normativo que atañe a las partes.

Adicionalmente se adjuntan soportes (registro fotográfico).

Atentamente,



RAZON SOCIAL: CONSULTORES INCREA INGENIERIA S.A.S.
NIT. No. 901268219-5
NOMBRE: JOSE DAVID VARGAS CRUZ
C.C. No. 1.075.625.820 DE TOCAIMA

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

REGISTRO FOTOGRAFICO DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6894884		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA FORMACIÓN TEÓRICO PRÁCTICA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, EN CUMPLIMIENTO DEL MARCO NORMATIVO Y EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL DE CHÍA CUNDINAMARCA.		
Contratista:	CONSULTORES INCREA INGENEIRIA S.A.S..		
No. de Nit	901268219-5		
Fecha Inicio del Contrato	24/10/2024.	Fecha de Terminación	07/11/2024
Periodo del Informe	24/10/2024 al 07/11/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 43.145.000,00
Valor a Pagar en este periodo	\$ 43.145.000,00
Saldo por Pagar	\$ 43.145.000,00
Pago No.	1 Uno

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO , certifico que dicha entidad se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario, Igualmente certifico que la empresa no se encuentra obligada a la contratación de aprendices, Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR PAGO POR SERVICIOS EN EL PRESNETE INFORME	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	\$ 43.145.000,00	24/10/2024 – 07/11/2024

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	No-80388732	OCTUBRE	\$ 52.000
Pensión			\$ 208.000
ARL			\$ 6.800
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	No-76506502	NOVIEMBRE	\$ 52.000
Pensión			\$ 208.000
ARL			\$ 6.800

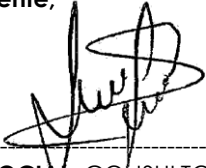
NOTA: Se deja claridad que en presente informe se anexa certificado parafiscales, cedula del contador, tarjeta profesional del contador y certificado junta central de contadores.

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6894884, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 24/10/2024 – 07/11/2024 en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
CHARLA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES: Charla en Gestión de Riesgo de Desastres, dirigida a 150 estudiantes, la cual tendrá lugar en el auditorio Zea Mays en la fecha que determine el supervisor del contrato, deberá tener una duración aproximada de 3 horas.	   
PRACTICA: Adquirir el ingreso por medio de boleta, brazalete o baucher el acceso a un parque cual está previsto para 150 personas, y tiene como principal objetivo facilitar la realización de la práctica final de las capacitaciones en Gestión del Riesgo de Desastres.	 
TRANSPORTE (ACTIVIDAD PRÁCTICA): Transporte intermunicipal terrestre desde el municipio Chía, Cundinamarca al Parque. Deberá contar con una capacidad de 40 pasajeros, con baño, en un trayecto de ida y regreso. Con disponibilidad. Punto de encuentro para salida y llegada: Biblioteca Hoqabiga del municipio de Chía.	   
ALIMENTACIÓN (ACTIVIDAD PRACTICA): REFRIGERIO: Un pastel de pollo. Un jugo en caja. 200ml ALMUERZO: Hamburguesa con papas a la francesa, preparada con medallón de carne de res o pollo apanado (150 g), pan artesanal, queso doble crema, tocineta, cebolla, lechuga, tomate y salsas. Gaseosa PET de 400 ml.	   

KITS DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES: CAMISETA: Camiseta de algodón, color blanco, cuello tipo polo, bordado en los colores establecidos en el diseño que se autorice. (Hombre: 71 y mujer: 79) BOTILITO: Botilitos de material polietileno tereftalato (PET), botella de color blanca y tapa color negro, Tapa de rosca, altura 20cm y un ancho de 7,35. Logo de la Alcaldía municipal de chía. TULA: Tula de tela, tipo deportiva, con medidas de 40cm x 30cm, color verde, cordón redondo grueso en algodón, con alma color negro.	   
DIPLOMAS El diploma tendrá un tamaño de Carta: 21.59 cm x 27.94 cm Impresión en papel: Opalina.	  

Atentamente,




RAZON SOCIAL: CONSULTORES INCREA INGENIERIA S.A.S.
NIT. No. 901268219-5
NOMBRE: JOSE DAVID VARGAS CRUZ
C.C. No. 1.075.625.820 DE TOCAIMA

CERTIFICACION DE PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA)

El suscrito **LUIS JORGE GONZALEZ ENCISO**, identificado con **CC. No. 2976050**, en mi condición de contador con tarjeta profesional **Nº T.P. 21656 - T.** de **(CONSULTORES INCREA INGENEIRIA S.A.S.)** identificada con **Nit 901268219-5**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de **BOGOTA D.C.** certifico que dicha entidad se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

Igualmente certifico que la empresa no se encuentra obligada a la contratación de aprendices.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los **(01)** del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**.

Atentamente,



NOMBRE: LUIS JORGE GONZALEZ ENCISO
C.C. No. 2976050 DE CAJICA
T.P. 21656 - T.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

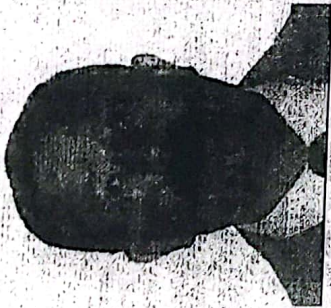
NUMERO 2.976.050
GONZALEZ ENCISO

APELLIDOS

LUIS JORGE

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1961

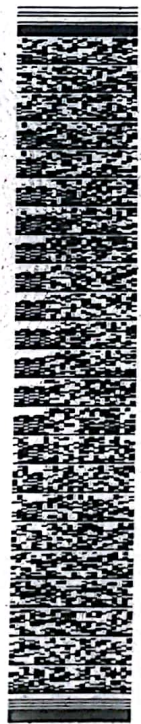
CAJICA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA G.S. RH

M
SEXO

24-SEP-1979 CAJICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1503100-00195391-M-0002976050-20091110 0017874540A 1 1900101073

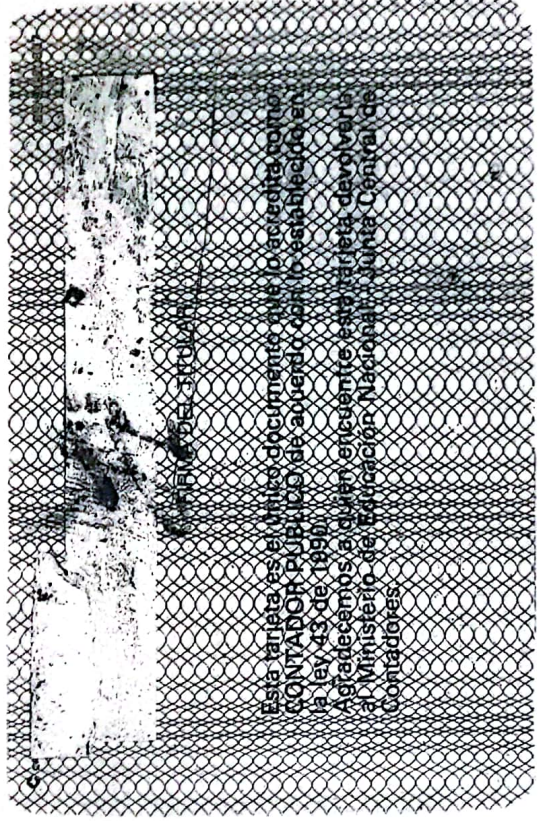
Republica de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

21556-T

LUIS JORGE
GONZALEZ ENCISO
C.C. 2.976.050
RESOLUCION 1983-T FEB-88-IV-89
UNIVERSIDAD

[Signature]
Presidente



Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con la establecida en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos su gran compromiso con la tarjeta devolvirla
al Ministerio de Educacion Nacional, Junta Central de
Contadores

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

F I D E C S A 1 4 C 4 7 8 A 9 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LUIS JORGE GONZALEZ ENCISO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 2976050 de CAJICA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 21656-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

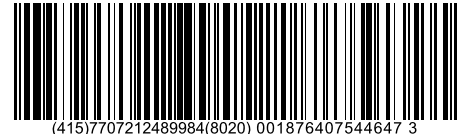
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764075446473



(415)7707212489984(8020) 001876407544647 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 1 2 6 8 2 1 9	6. DV 5	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CR 6 A 20 131					
25. País Colombia		26. Departamento Cundinamarca		27. Municipio Cajicá	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres VARGAS CRUZ JOSE DAVID
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1075625820 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 7 - 1 9 / 1 8 : 3 8 : 1 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764075446473



(415)7707212489984(8020) 001876407544647 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 1 2 6 8 2 1 9	6. DV 5	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
---	------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social
CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS CR 6 A 20 131						
1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo IC02	32. Desde el número 149	33. Hasta el número 1,000	38. Vigencia 12
					34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 2
2	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
3	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
4	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
5	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
6	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
7	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
8	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
9	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
10	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
11	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.

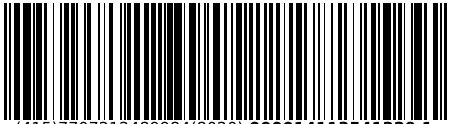
El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que , identificado(a) con Nit Persona Juridica número 9.012.682.195 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

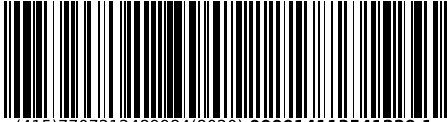
Cuenta Corriente No. 444149538, abierta/o desde el 7/4/2020.

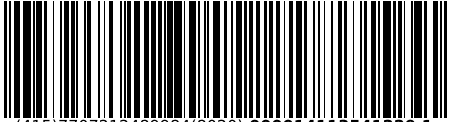
Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Noviembre del año 2024 con destino a: A QUIEN INTERESE

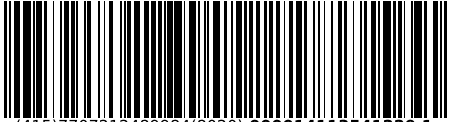


Firma Autorizada

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141135412291			
				 (415)7707212489984(8020) 000014113541229 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 6 8 2 1 9		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS							
36. Nombre comercial				37. Sigla INCREA CONSULTORES SAS			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Cajicá		1 2 6	
41. Dirección principal CR 6 A 20 131							
42. Correo electrónico increafacturaelectronica@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 2 0 3 9 1 2 3 0 0			
				45. Teléfono 2			
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	
7 9 1 2	2 0 1 9 0 3 2 6	4 7 6 1	2 0 1 9 0 3 2 6	5 6 2 1	4 7 5 9		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 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							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exógena							
33- Impuesto nacional al consumo							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
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 - 10 - 07 / 16 : 01: 19			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre VARGAS CRUZ JOSE DAVID 985. Cargo Representante legal Certificado			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141135412291			
				 (415)7707212489984(8020) 000014113541229 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 6 8 2 1 9		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
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						83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha		2 0 1 9 0 1 1 5				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 1 9 0 3 2 6				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 3 0 8 9 0 2 6					
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		0 0 1					
Vigencia							
80. Desde		2 0 1 9 0 1 1 5					
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	7 9	2 0 1 9 0 3 2 6		-			
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							

		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141135412291			
				 (415)7707212489984(8020) 000014113541229 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 6 8 2 1 9		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 3 2 6			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 0 7 5 6 2 5 8 2 0		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido VARGAS		105. Segundo apellido CRUZ		106. Primer nombre JOSE		107. Otros nombres DAVID	
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			
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			

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141135412291			
				 (415)7707212489984(8020) 000014113541229 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 6 8 2 1 9		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Comercio al por menor de alimentos, bebidas y tabaco en puestos de venta 4 7 8 1							
162. Nombre del establecimiento DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA INCREATODO							
163. Departamento Cundinamarca 2 5				164. Ciudad/Municipio Cajicá 1 2 6			
165. Dirección CR 7 A 9 43							
166. Número de matrícula mercantil 0 3 2 6 5 0 5 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 7 2 5			
168. Teléfono 3 5 0 3 7 7 3 7 2 7				169. Fecha de cierre			
2							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901268219-5	CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS		CARRERA 6A # 20-131	3203912300	areacontabilidadincrea@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-11	2024-10	E	07/11/2024	81187446	\$318.800
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsídio	860007336-1	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	52.000	52.000
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	318.800	318.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901268219-5	CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS		CARRERA 6A # 20-131	3203912300	areacontabilidadincrea@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-10	E	07/11/2024	81187446	\$318.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	11276045	DUARTE ANDRES ALBERTO	1	0		S																			230301	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901268219-5	CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS		CARRERA 6A # 20-131	3203912300	areacontabilidadincreatea@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-10	2024-09	E	10/10/2024	80388732	\$320.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	6	300	0	52.300	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	6	900	0	208.900	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	6	100	6.900			68	6.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF22	Colsubsidio				860007336-1	52.000	6
						300	
						52.300	
							1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	52.000	52.300
Pensión	1	208.000	208.900
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	1	52.000	52.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	318.800	320.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901268219-5	CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS		CARRERA 6A # 20-131	3203912300	areacontabilidadincrea@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-09	E	10/10/2024	80388732	10
					TOTAL A PAGAR
					\$320.400

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	11276045	DUARTE ANDRES ALBERTO	1	0		S																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA



Factura Electrónica De Venta No

IC02 No. 175

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764075446473 que habilita desde IC02 149 hasta IC02 1000. Vence 2025-07-19

CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS

Nit 901268219 5

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4610 9.66 X 1000

CLIENTE	MUNICIPIO DE CHIA			POR CONCEPTO DE
NIT	8999999172 8			FACTURA DE VENTA CONTRATO DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR.6894884
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO		
CR 11 # 11-29	Chía	3208014701		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
07/11/2024	15/11/2024	CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA		ImpoConsumo		Otros Impuestos				Total
						%	Valor	%	Valor	Tipo	%	Vr Unit	Vr Total	
1	CHAR(00	Charla en Gestión de Riesgo de Desastres, dirigida a 150 estudiantes	1	Und.	3.000.000	19%	570.000	0%	0			0	0	3.000.000
2	INGRE(0	INGRESO: Se debe adquirir el ingreso por medio de boleta, brazalete o baucher el acceso a un parque cual está previsto para 150 personas.	150	Und.	70.000	0%	0	0%	0			0	0	10.500.000
3	TRANS(0	TRANSPORTE TERRESTRE: Transporte intermunicipal terrestre desde el municipio Chía, Cundinamarca al Parque que se ajuste a los requerimientos y especificaciones solicitadas. Deberá contar con una capacidad mínima de 40 pasajeros.	4	Und.	350.000	0%	0	0%	0			0	0	1.400.000

Total líneas o ítems: 7	SUBTOTAL	38.600.000
-------------------------	----------	------------

Valor en Letras

CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

DESCUENTO	0
IVA	4.161.000
IMPUESTO AL CONSUMO	384.000
TOTAL OTROS IMPUESTOS	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	43.145.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL FACTURA	43.145.000



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 07/11/2024 10:01:27

CRA 6A 20-131 CAJICA Teléfono 3203912300 Cajicá
Correo Electrónico INCREAFACTURAELECTRONICA@GMAIL.COM



Factura Electrónica De Venta No

IC02 No. 175

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764075446473 que habilita desde IC02 149 hasta IC02 1000. Vence 2025-07-19

CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS

Nit 901268219 5

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4610 9.66 X 1000

CLIENTE	MUNICIPIO DE CHIA			POR CONCEPTO DE	
NIT	8999999172 8			FACTURA DE VENTA CONTRATO DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR.6894884	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO			
CR 11 # 11-29	Chía	3208014701			
FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO
07/11/2024	15/11/2024		CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS		Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA		ImpoConsumo		Otros Impuestos				Total
						%	Valor	%	Valor	Tipo	%	Vr Unit	Vr Total	
4	REFRI(00	Refrigerio en bolsa de papel ecológica individual para los 150 estudiantes que participarán en la práctica en el parque, asegurando que cumpla con las especificaciones y necesidades indicadas. El refrigerio incluirá lo siguiente: Un pastel de pollo, Un jugo en caja 200ml.	150	Und.	6.700	0%	0	8%	80.400			0	0	1.005.000
5	ALM(004)	Almuerzo para los 150 estudiantes almuerzo incluirá: Hamburguesa con papas a la francesa, preparada con medallón de carne de res o pollo apanado(150g), pan artesanal, queso doble crema, tocineta, cebolla, lechuga, tomate y salsas Gaseosa PET de 400ml.	150	Und.	25.300	0%	0	8%	303.600			0	0	3.795.000

Total líneas o ítems: 7	SUBTOTAL	38.600.000
Valor en Letras	DESCUENTO	0
CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	IVA	4.161.000
	IMPUESTO AL CONSUMO	384.000
	TOTAL OTROS IMPUESTOS	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	43.145.000
	RETEFUENTE	0
	RETEIVA	0
	RETEICA	0
	TOTAL FACTURA	43.145.000



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 07/11/2024 10:01:27

CRA 6A 20-131 CAJICA Teléfono 3203912300 Cajicá
Correo Electrónico INCREAFACTURAELECTRONICA@GMAIL.COM

Factura Electrónica De Venta No

IC02 No. 175

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764075446473 que habilita desde IC02 149 hasta IC02 1000. Vence 2025-07-19

CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS

Nit 901268219 5

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4610 9.66 X 1000

CLIENTE	MUNICIPIO DE CHIA			POR CONCEPTO DE
NIT	899999172 8			FACTURA DE VENTA CONTRATO DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR.6894884
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO		
CR 11 # 11-29	Chía	3208014701		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
07/11/2024	15/11/2024	CONSULTORES INCREA INGENIERIA SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA		ImpoConsumo		Otros Impuestos				Total
						%	Valor	%	Valor	Tipo	%	Vr Unit	Vr Total	
6	Kits(006)	Kits de gestión del riesgo de desastres: Camiseta de algodón, color blanco, cuello tipo polo bordado, Botilitos de material polietileno tereftalato (PET) y Tula de tela, tipo deportiva, con medidas de 40cm x 30cm color verde.	150	Und.	110.000	19%	20.900	0%	0			0	0	16.500.000
7	DIP(007)	Impresión del diploma, de acuerdo al diseño otorgado por prensa, autorizado por Secretaria de Gobierno y Gestión del riesgo de desastres El diploma tendrá un tamaño de Carta: 21.59cm x 27.94cm Impresión en papel: Opalina.	150	Und.	16.000	19%	3.040	0%	0			0	0	2.400.000

Total líneas o ítems: 7	SUBTOTAL	38.600.000
-------------------------	----------	------------

Valor en Letras

CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

DESCUENTO	0
IVA	4.161.000
IMPUESTO AL CONSUMO	384.000
TOTAL OTROS IMPUESTOS	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	43.145.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL FACTURA	43.145.000



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 07/11/2024 10:01:27

CRA 6A 20-131 CAJICA Teléfono 3203912300 Cajicá
Correo Electrónico INCREAFACTURAELECTRONICA@GMAIL.COM