PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

ANEXO 2- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONA JURIDICA
EL JEFE DEL PARQUE NACIONAL NATURAL TINIGUA DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que **EXPERIENZA SAS**, identificado con el NIT No **800.154.837-0,** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato con ocasión del contrato de fecha 15 de Julio de 2022.

NÚMERO	:	010 de 2022 GN
REGISTRO	:	41222 del 19 de Julio de 2022
USO P/TAL	:	A-02-02-02-008-005-03
DESCRIPCIÓN:		Servicios de Limpieza
USO P/TAL	:	A-02-02-01-002-003
DESCRIPCIÓN:		Productos de molinería, almidones y productos derivados del almidón; otros productos alimenticios
USO P/TAL	:	A-02-02-01-003-005
DESCRIPCIÓN:		Otros productos químicos; fibras artificiales (o fibras industriales hechas por el hombre)
CLASE:		Contrato de Servicios

OBJETO: *Contratar el servicio de aseo y cafetería y el suministro de los productos de aseo y cafetería para la sede administrativa y bodega del Parque Nacional Natural Tinigua ubicada en el municipio de Uribe (Meta).*

Se deja constancia que de acuerdo con la revisión de aportes al Sistema de Seguridad Social el contratista se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, de acuerdo con la certificación suscrita por el Revisor Fiscal.

Que se han verificado los antecedentes del Representante Legal del contratista, arrojando la siguiente información:

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS
No registra	**No** registra	**No** registra

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato la verificación de los antecedentes anteriormente descritos. No se requiere adjuntar los antecedentes a la presente certificación.

Actividad económica: **8121 - 4774 - 8129 - 2023**

Por consiguiente, se autoriza el pago del por valor de **UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARANTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS ($ 1.848.249,99) M/CTE,** facturas electrónicas No FE 53964. La presente certificación se firma para trámite de pago, antes del 31 de diciembre de 2022, por cierre de vigencia fiscal.

La presente certificación se firma para trámite de pago.

EDGAR EDUARDO LOZANO CARDONA
Supervisor

Rad No. 2022-720-000191-2
2022-12-20 11:38 - Us JIDUARTE
Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL TINIGUA
Rem/D: EDGAR OLAYA OSPINA
Asunto: PAGO CSERV NO. 010 SERVICIO ASEO OFICINA
Visite: www.parquesnacionales.gov.co

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

EXPERIENZA SAS
NIT 800.154.837-0
SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA SEGUN RESOLUCION No. 003361 DEL 19 DE MAYO 2021. Calle 163 a 18 a 08
Tel: (601) 4322000
Bogotá - Colombia
impuestos@experienza.co

Factura electrónica de venta
No. FE-53964

Señores	PARQUES NACIONALES NATURALES - DIRECCION TERRITORIAL ORINOQUIA		
NIT	900.382.496-2	**Teléfono**	(601) 3112103763
Dirección	CR 39 26 C 47 BRR SIETE DE AGOSTO	**Ciudad**	Uribe - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2022-12-13	2023-01-12

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA DEL MES DE DICIEMBRE 2022.	1.00	1,651,697.94	1,651,697.94

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón ochocientos cuarenta y ocho mil doscientos cuarenta y nueve pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Condiciones de Pago:
Crédito a 30 días Serv Aseo - Cuota No. 001 vence el 2023-01-12 por $ 1,848,249.99

Total Bruto	1,651,697.94
Administración 10.00%	165,169.79
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 0.00%	0.00
IVA 19%	31,382.26
Total a Pagar	1,848,249.99

Observaciones:
#$32-01-02-008;010;edgar.lozano@parquesnacionales.gov.co#$

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 18764030621526 aprobado en 20220629 prefijo FE desde el número 52549 al 70000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8121 Limpieza general interior de edificios Tarifa 9,66

JOSE JULIAN ROCHA ORJUELA, mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cedula de ciudadanía número 94.325.984 de Palmira, con tarjeta profesional 121713-T, actuando en calidad de Revisor Fiscal Suplente de la sociedad **EXPERIENZA S.A.S**, sociedad identificada con NIT: 800.154.837-0, me permito.

CERTIFICA:

La empresa se encuentra al día en el pago de salarios y prestaciones sociales, aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Aportes Parafiscales en Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de sus trabajadores, durante los últimos seis (6) meses calendario, existiendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas debidas.

La presente certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003.

Se expide a los doce (12) días del mes de diciembre de 2022.

JOSE JULIAN ROCHA ORJUELA.
Revisor Fiscal Suplente. TP-121713-T.
Designado por Y&G CONSULTORES S.A.S.

JOSE JULIAN ROCHA ORJUELA, mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cedula de ciudadanía número 94.325.984 de Palmira, con tarjeta profesional 121713-T, actuando en calidad de Revisor Fiscal Suplente de la sociedad **EXPERIENZA S.A.S,** sociedad identificada con NIT: 800.154.837-0, me permito.

CERTIFICAR:

La empresa se encuentra al día en el pago de salarios y prestaciones sociales, aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Aportes Parafiscales en Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de sus trabajadores, durante los últimos seis (6) meses calendario, existiendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas debidas.

La presente certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003

Se expide a los doce (12) días del mes de diciembre de 2022.

JOSE JULIAN ROCHA ORJUELA.
Revisor Fiscal Suplente.
TP-121713-T.
Designado por Y&G CONSULTORES S.A.S.

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800154837	0	EXPERIENZA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COLSUBSIDIO BTA	CALLE 163A No. 18 A 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4322000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1807109397	9444117209	E	2022/12/12	2022/12/12	BANCOLOMBIA	0	$275,520,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,009	$168,956,600	$0	$0	$168,956,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	147	$25,442,200	$0	$0	$25,442,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	138	$26,643,900	$0	$0	$26,643,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	497	$80,241,800	$0	$0	$80,241,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	227	$36,628,700	$0	$0	$36,628,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,016	$21,106,500	$0	$0	$21,106,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1,016	$21,106,500	$0	$0	$21,106,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 23)				1,014	$42,956,800	$0	$0	$42,956,800
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	2	$83,500	$0	$0	$83,500
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	$330,400	$0	$0	$330,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	843	$36,073,000	$0	$0	$36,073,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	$307,800	$0	$0	$307,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	28	$1,285,400	$0	$0	$1,285,400
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	2	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	$217,300	$0	$0	$217,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$14,700	$0	$0	$14,700
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$122,600	$0	$0	$122,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	4	$173,600	$0	$0	$173,600
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	2	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	17	$812,500	$0	$0	$812,500
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	57	$2,088,900	$0	$0	$2,088,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	7	$225,100	$0	$0	$225,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	8	$315,500	$0	$0	$315,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	13	$466,500	$0	$0	$466,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 21)				1,019	$42,500,400	$0	$0	$42,500,400
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	6	$191,000	$0	$0	$191,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$80,000	$0	$0	$80,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$47,700	$0	$0	$47,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	23	$881,000	$0	$0	$881,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	102	$4,291,600	$0	$0	$4,291,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	7	$259,000	$0	$0	$259,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$79,400	$0	$0	$79,400
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	2	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$54,100	$0	$0	$54,100

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800154837	0	EXPERIENZA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COLSUBSIDIO BTA	CALLE 163A No. 18 A 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4322000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1807109397	9444117209	E	2022/12/12	2022/12/12	BANCOLOMBIA	0	$275,520,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$54,000	$0	$0	$54,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	76	$3,685,500	$0	$0	$3,685,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	224	$8,843,300	$0	$0	$8,843,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	9	$372,400	$0	$0	$372,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	125	$4,887,400	$0	$0	$4,887,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	25	$1,012,700	$0	$0	$1,012,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	273	$10,926,000	$0	$0	$10,926,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	133	$6,543,300	$0	$0	$6,543,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	3	$92,000	$0	$0	$92,000
TOTAL				1018	$275,520,300	$0	$0	$275,520,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800154837	0	EXPERIENZA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	COLSUBSIDIO BTA	CALLE 163A No. 18 A 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4322000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1807109397	9444117209	E	2022/12/12	2022/12/12	BANCOLOMBIA		$275,520,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COLSUBSIDIO BTA (3 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000		$31,500		$0	$0		$751,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 291 (3 Afiliados)						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000		$31,500		$0	$0		$751,500
Ciudad: SAN VICENTE DE CHUCURI Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
1	CC	37658529	PLATA NANCY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF40	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	Si	$250,500
Ciudad: TIBU Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
2	CC	1093922501	PEÑA MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF36	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	Si	$250,500
Ciudad: URIBE Depto: META (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$10,500		$0	$0		$250,500
3	CC	65822569	GARZON MONICA	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	Si	$250,500
Total		**Afiliados(3)**				$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000		$31,500		$0	$0		$751,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$480,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$31,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$31,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$120,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$40,000
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	1	$40,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$120,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$80,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000
TOTAL				3	$751,500

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14844221014

(415)7707212489984(8020) 000001484422101 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 4 8 3 7	0	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
EXPERIENZA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 163 A 18 A 08

42. Correo electrónico jefecompras.suministros@experienza.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	1 9 9 1 1 0 2 2	4 7 7 4	2 0 1 1 1 1 0 3		8 1 2 9	2 0 2 3		1

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	9	1 4	1 5	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 04 / 19 : 27: 16

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844221014

(415)7707212489984(8020) **000001484422101 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 4 8 3 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	4 8 0 4	4 9
73. Fecha	1 9 9 1 1 0 2 2	2 0 1 7 0 5 2 4
74. Número de notaría	2 5	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 2 0 2 2 0	2 0 1 7 0 5 3 0
77. No. Matrícula mercantil	4 8 8 1 6 3	0 4 8 8 1 6 3
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	1 9 9 1 1 0 2 2
81. Hasta	2 0 2 9 0 8 1 9

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: 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 9 0 1 0 1		-
2	7 4	2 0 1 9 0 1 0 1	8 9 0 3 2 1 1 5 1	- 0
3	2 1	2 0 0 9 0 7 0 9		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844221014

(415)7707212489984(8020) **000001484422101 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 4 8 3 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 1 4 8 9 7 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUBIO	PEREZ	MARIA	ALEIDA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 7 0 9

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MANTILLA	RODRIGUEZ	FABIOLA	

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 8 2 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORJUELA	SUAREZ	MARTHA	LEONOR

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844221014

(415)7707212489984(8020) **000001484422101 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 4 8 3 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 1 2 2 4 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	CAMACHO	JORGE	ARTURO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 4 8 9 7 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RUBIO	PEREZ	MARIA	ALEIDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 2	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 8 3 7 9 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MANTILLA	RODRIGUEZ	FABIOLA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 2	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 2 5 2 2 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	RUBIO	MONICA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 2	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 4 2 3 0 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	RUBIO	FERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844221014

(415)7707212489984(8020) **000001484422101 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 4 8 3 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 9 0 6 6 9 3 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PINILLA	MANTILLA	RAFAEL	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

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

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

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

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

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

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844221014

(415)7707212489984(8020) **000001484422101 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 4 8 3 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 7 4 7 3 2 7		2 8 4 1 1

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GARZON	VELANDIA	CLEMENTINA	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 2 4 9 5 5 6	5	Y & G CONSULTORES LTDA

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 9 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 4 3 2 5 9 8 4		1 2 1 7 1 3 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ROCHA	ORJUELA	JOSE	JULIAN

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 2 4 9 5 5 6	5	Y & G CONSULTORES LTDA

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 4 1 9

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:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844221014

(415)7707212489984(8020) **000001484422101 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 4 8 3 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1

162. Nombre del establecimiento: ASERASEO TOBERIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 163 A 18 A 08

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 4 4 9 8 1 8	2 0 1 4 0 5 0 7
168. Teléfono: 4 3 2 2 0 0 0	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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

EXPERIENZA
VERSION 1
DIA MES AÑO 15/12/2022



PBX:(571) 432-2000
servicioalcliente@aseraseo.com
Calle 163a #18a -08
(EDIFICIO PRINCIPAL)
BOGOTA COLOMBIA

COMPROBANTE DE PAGO EXPERIENZA

Identificación:	Nombres:	Fecha de Pago:
65822569	GARZON ARROYO MONICA	Dic 15 2022
Tipo de Liquidación:	**Cargo:**	**Empresa usuario:**
NOMINA	ASEADORA	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PAR
Ciudad:	**Centro de Costo:**	**SubCentro de Costo:**
BUCARAMANGA	SEDE	SAN VICENTE DE CHUCURI

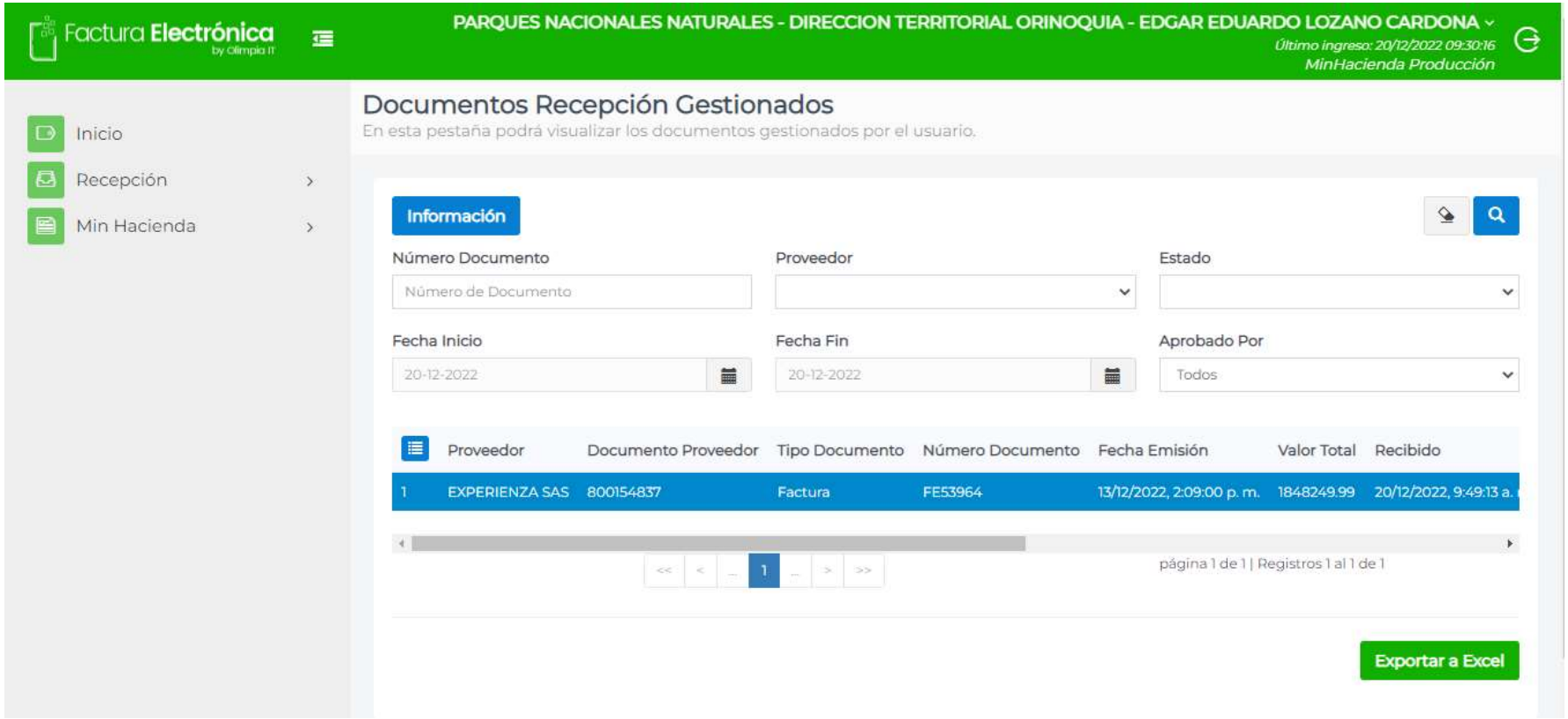
CONCEPTO		IDENTIFICADOR	CANTIDAD	DEVENGADOS	DEDUCIDOS
10001	SUELDOS		120,00	$ 500,000	
30001	SUB.TRANSPORTE		15,00	$ 58,586	
30012	APORTES PENSION		15,00		$ 20,000
30011	APORTES SALUD		15,00		$ 20,000
30013	FONDO SOLIDARIDAD		0,00		

Devengados: $ 558,586

Deduciones: $ 40,000 **Neto a pagar:** $ 518,586 **Recibi:** _____

NUESTRO MEJORES DESEOS DE SALUD Y BIENESTAR PARA USTED Y SU FAMILIA

EN ESTOS TIEMPOS DE PANDEMIA ES IMPORTANTE ESTAR PROTEGIDOS ANTE TODO RIESGO, ES POR ESTO QUE HOY EN DÍA Y CON LA DIFÍCIL SITUACIÓN QUE ATRAVEZAMOS A NIVEL MUNDIAL, SE HACE NECESARIO Y OBLIGATORIO QUE TODO EL PERSONAL QUE LABORA PARA EXPERIENZA ESTE AMPARADO BAJO UNA PÓLIZA EXEQUIAL, AQUÍ TE OFRECEMOS DIFERENTES ALTERNATIVAS . COMUNÍCATE 4322000 EXT 109


Factura Electrónica
by Olimpia IT
PARQUES NACIONALES NATURALES - DIRECCION TERRITORIAL ORINOQUIA - EDGAR EDUARDO LOZANO CARDONA
Último ingreso: 20/12/2022 09:30:16
MinHacienda Producción
Inicio
Recepción
Min Hacienda
Documentos Recepción Gestionados
En esta pestaña podrá visualizar los documentos gestionados por el usuario.
Información
Número Documento
Número de Documento
Proveedor
Estado
Fecha Inicio
20-12-2022
Fecha Fin
20-12-2022
Aprobado Por
Todos
Proveedor
Documento Proveedor
Tipo Documento
Número Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Recibido
1
EXPERIENZA SAS
800154837
Factura
FE53964
13/12/2022, 2:09:00 p. m.
1848249.99
20/12/2022, 9:49:13 a.
página 1 de 1 | Registros 1 al 1 de 1
Exportar a Excel

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES Y/O CONTRATISTAS	Código: GCT_FO_05
		Versión: 3
		Vigente desde: 27-07-2020

FECHA DE REEVALUACIÓN:	20/12/2022
DEPENDENCIA:	PNN TINIGUA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	EDGAR EDUARDO LOZANO CARDONA
NOMBRE DEL PROVEEDOR*:	EXPERIENZA SAS
No. DEL CONTRATO:	CONTRATO DE SERVICIOS No. 010 de 2022 GN

Evalúe los siguientes aspectos de calidad del proveedor en mención:

Oportunidad en los tiempos de entrega			**Calificación**
Frecuentemente se ha presentando demora por parte del proveedor en la entrega de bienes y/o servicios conforme a las fechas establecidas en el contratos o por el supervisor	En algunas ocasiones se ha presentando demora por parte del proveedor en la entrega de bienes y/o servicios conforme a las fechas establecidas en el contrato o por el supervisor.	Siempre los bienes y/o servicios del proveedor han sido entregados en los tiempos establecidos.	30
Regular= 20	**Bueno=30**	**Excelente= 40**	

Atención de requerimientos (informes, solicitudes, seguimientos etc) durante la prestación de servicio y/o adquisición de bienes			**Calificación**
En ocasiones las respuestas a los requerimientos del supervisor se ajustan a la solicitud inicial.	Casi siempre las respuestas a los requerimientos del supervisor se ajustan a la solicitud inical.	Siempre las respuestas a los requerimientos del supervisor se ajustan a la solicitud inicial	10
Regular= 10	**Bueno=15**	**Excelente= 20**	

Satisfacción en cuanto los bienes y servicios entregados			**Calificación**
Los productos y/o servicios entregados por el proveedor y/o contratista cumplen con lo establecido pero han sido necesarias solicitudes de mejora por parte del supervisor	Los productos y/o servicios entregados por el proveedor y/o contratista cumplen con lo establecido en el contrato y han alcanzado las expectativas	Los productos y/o servicios entregados por el proveedor han cumplido con lo establecido en el contrato y supera las expectativas	30
Regular=20	**Bueno=30**	**Excelente= 40**	

*** Proveedor:** Hace referencia a las personas naturales, jurídcas o cualquier otra forma de asociación (consorcios, unión temporales, sociedades futuras, etc) que suscriban contratos con Parques Nacionales Naturales de Colombia en cualquier modalidad de contratación, con el fin de suministrar bienes, servicios y obras.

TOTAL	**70**

Nota 1: En caso de que la sumatoria sea menor a 60 puntos, se deberá comunicar al proveedor las falencias presentadas.

Nota 2: Se aclara que el presente formato NO CALIFICA a los proveedores y/o contratistas, el mismo es un formato de control de calidad para efectos de mejora, en cumplimiento al principio de gestión de la calidad "gestión de las relaciones"; y al numeral 8.4 "Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente" de la norma NTC ISO 9001:2015

Observaciones:

FIRMA DEL SUPERVISOR