BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ORDEN DE PAGO INDIVIDUAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			R U T A S	PAC MES	SUBDIRECCIÓN
7	3	2023		MARZO	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE PARQUES

						CC O NIT	DV
NOMBRE CONTRATISTA	ECOPOOP SABANA S.A.S	RÉGIMEN TRIBUTARIO	ESPECIAL ☐	RESPONSABLE DE IVA ☑	NO RESPONSABLE DE IVA ☐	901550256	6

ENDOSO/ / CESIÓN				CC O NIT			
No. CUENTA PARA CONSIGNAR	21004184844	BANCO	Banco Caja Social	☐	Cta. Ahorros ☐	Cta. Corriente	x

TIPO DE CUENTA PARA PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☐	CONVENIO ☐	INTERVENTORIA - CONSULTOR ☐	APROVECHAMIENTO ECONÓMICO ☐	EMBARGO-SENTENCIAS ☐	SERVICIOS PÚBLICOS ☐
		OBRA PUBLICA ☐	OTROS(Seguros) ☐	ORDEN DE SERVICIOS ☐	ACEPTACIÓN OFERTA ☑	ORDEN DE COMPRA ☐

DEVOLUCIONES POR: CONSIGNACIONES ESCENARIOS/ IMPUESTOS/ OTROS (Especificar concepto de devolución) ☐		VALOR A PAGAR	(Sin Centavos)	$5.000.000

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

CONTRATO

			DÍA	MES	AÑO				DÍA	MES	AÑO	TIEMPO
CONTRATO No.	3201-2022	FECHA	13	12	2022	VALOR	$ 60.000.000,00	PRORROGA				
		ADICION N°	FECHA			VALOR	$ -	PRORROGA				
		ADICION N°	FECHA			VALOR	$ -	PRORROGA				
						TOTAL	$ 60.000.000,00					

PRESENTO PARA PAGO						
E.P.S	☑	PRESENTO INFORMES	☑ SI	☐ NO		
PENSIÓN	☑					
PARAFISCALES	☑	TIENE EMBARGOS	☐ SI	☑ NO		
ARP	☑					

PERIODO DE PAGO CUENTA	DÍA	MES	AÑO	
	23	1	2023	DESDE
	22	2	2023	HASTA

ANTICIPO ☐	PAGO ANTICIPADO ☐	PAGO UNIC ☐	ULTIMO PAGO ☐	PAGO N° 2	DE: 12	SALDO $50.000.000

ACTA INICIO LEGALIZADA:	☑ SI ☐ NO	FECHA INICIO DEL CONTRATO	23 / 12 / 2022	FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	22/12/2023	PLAZO 12 meses

ACTA CORTE DE OBRA LEGALIZADA:	☑ SI ☐ NO	NÚMERO	2	FECHA DÍA 22 / MES 02 / AÑO 2023	ACTA RECIBO FINAL DE OBRA:	☐ SI ☑ NO	ACTA LIQUIDACIÓN OBRA ☐ SI ☑ NO

FACTURA DE VENTA No.	ECOS-283	FACTURA DE VENTA No.	FACTURA DE VENTA No.	FACTURA DE VENTA No.
ENTRADA ALMACEN No.		ENTRADA ALMACEN No.	ENTRADA ALMACEN No.	ENTRADA ALMACEN No.

PRESUPUESTO

VIGENCIA ACTUAL ☐ VIGENCIA ANTERIOR x

CDP	Registro (CRP)	De Fecha	Rubro Presupuestal	Nombre rubro	Código de la fuente	Nombre fuente de financiación	Código componente	Nombre componente	Posición	PMR	Valor Total Registro	Valor a afectar
6435	13830	13/12/2022	O23011601200000007853	Administración de Parques y Escenarios Innovadores, Sostenibles y con Adaptación al Cambio climático en Bogotá	1-100-F001	VA-Recursos Distrito	20200885970	Servicios de mantenimiento y cuidado del paisaje	1	PM/0211/0101/43010117853	$ 60.000.000,00	$ 5.000.000,00
0	0	00-00-00	0								$ -	$ -
0	0	00-00-00	0								$ -	$ -
0	0	00-00-00	0								$ -	$ -
0	0	00-00-00	0								$ -	$ -
0	0	00-00-00	0								$ -	$ -
										TOTAL		$5.000.000,00

CERTIFICO QUE RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS ó ELEMENTOS QUE SE DESCRIBEN EN EL OBJETO CONTRACTUAL Y ORDENO QUE EL PAGO SE HAGA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO

FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR
NOMBRE SUPERVISOR: JAVIER ORLANDO SUÁREZ ALONSO
DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE PARQUES
CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO DE PARQUES
C.C. No.: 80.201.093

FIRMA GERENTE DE PROYECTO O DELEGADO CONTRACTUAL
NOMBRE:
DEPENDENCIA:
CARGO:
C.C. No.:

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE ORDENADOR: JAVIER ORLANDO SUÁREZ ALONSO
DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE PARQUES
CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO DE PARQUES
C.C. No.: 80.201.093

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CONVENIO/CONTRAT(	**CONTRATO**	**No.**	**IDRD-CTO-3201-2022**
ADICIÓN No.	**N/A**		
PRORROGA No.	**N/A**		
CONTRATISTA	**ECOPOOP SABANA SAS**		
NIT No.	**901550256-6**		

OBJETO:
REALIZAR EL PROCESO DE BIOTRANSFORMACIÓN DE HECES DE MASCOTAS EN ABONO ORGÁNICO PARA REDUCIR EMISIONES EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE CARBONO NEUTRALIDAD DEL PARQUE SIMÓN BOLÍVAR

CERTIFICA:

Que verifiqué que el contrato se está ejecutando dentro del plazo pactado y el contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual y las obligaciones generales y especificas estipuladas, correspondientes al periodo comprendido entre el **23 DE ENERO DE 2023** y el **22 DE FEBRERO DE 2023** , como parte de las actividades pactadas en el contrato. Se evidencia que entregó el informe de actividades correspondiente, el cual reposa en la carpeta del contrato en el archivo de la Subdirección de Contratación.

Que se presentaron los recibos y/o certificación de pago de aportes Parafiscales, Salud, Pensión, ARL, de acuerdo a las normas y leyes vigentes. (Ley 828 /2003, ley 789 /2002, ley 1607 /2012, ley 100 /1993), del periodo certificado.

Que conforme a lo anterior y de acuerdo a lo estipulado en la cláusula de FORMA DE PAGO el contratista cumplió a cabalidad con los requisitos para el pago y se autoriza proceder a continuar con los trámites pertinentes para el desembolso de la factura **No. ECOS -283** por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS** **($ 5.000.000,00)** MCTE.

Para constancia, se firma en Bogotá D.C., a los **6** días del mes de **MARZO** de **20 23** .

	FIRMA DEL SUPERVISOR	*VoBo Profesional Apoyo Supervisión
NOMBRE:	**JAVIER ORLANDO SUÁREZ**	**PATRICIA BEJARANO MORA**
CARGO:	**SUBDIRECTOR**	**CONTRATISTA**

**** Sólo aplica para las áreas que requieren apoyo a la supervisión de los contratos***

Factura Electrónica de Venta ECOS - 283

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764027116091 de 28/03/2022 - 28/03/2023 autoriza ECOS-1 a ECOS-500

ECOPOOP SABANA SAS NIT 901550256
Actividad Económica Principal 3822
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	02/03/2023 21:23
Fecha de Vencimiento	02/03/2023 21:23
Fecha de Validación	02/03/2023 21:23
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ECOPOOP SABANA SAS
NIT	901550256
Obligación	IVA
Email	gerenciaecopoopbn@gmail.com
Teléfono	3212333321
Dirección	KR 8 188 95 To 3 Ap 1105
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE - IDRD
NIT	860061099
Obligación	IVA
Email	contabilidad@idrd.gov.co
Teléfono	6 60 54 00
Dirección	CL 63 59 A 06
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	007	Transporte excremento de mascota (12 meses)	10	94	$500,000.00	IVA 0%	$5,000,000.00	$5,000,000.00

1

Subtotal	$5,000,000.00
Total a Pagar	$5,000,000.00

Pago 2 de 12 (del 24 de enero/2023 al 23 de febrero/2023) Cuenta de ahorros Davivienda No. 455200240238/Ecopoop Sabana S.A.S
SOMOS RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIONES.
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: a84a2b7d315f6e0b679ef67ce21ee6fbf6c92cbf824f30a77860193da6dfabfc82f1922af95ce2e500c180f96999a5e3
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

ACTA DE RECIBO PARCIAL **2** (Nº Acta)

FECHA		
22	FEBRERO	2023
Página	1 de	2

CONVENIO 3201 (Número de Contrato) **DE** 2022 (Año de suscripción)

TIPO DE CONTRATO Prestación de servicios (Obra Publica, interventoria, consultoría, Convenio)

SUBDIRECCION Subdirección Técnica de Parques

AREA Administracón de escenarios

OBJETO DEL CONTRATO

REALIZAR EL PROCESO DE BIOTRANSFORMACIÓN DE HECES DE MASCOTAS EN ABONO ORGÁNICO PARA REDUCIR EMISIONES EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE CARBONO NEUTRALIDAD DEL PARQUE SIMÓN BOLÍVAR

(Indique el objeto del contrato suscrito)

LOCALIZACION DEL PROYECTO PARQUE METROPOLITANO SIMÓN BOLÍVAR
(sitio de ejecución del contrato. Si son varios parques debe anexarse listado de los mismos que contenga nombre, código, dirección, localidad)

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO 12 (DOCE MESES)
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO 23 (Día) **DE** 12 (Mes) **DE** 2022 (Año)

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO 22 (Día) **DE** 12 (Mes) **DE** 2023 (Año)

VALOR DEL CONTRATO $ 60.000.000,00
(Indique en este espacio el valor del contrato en números

Sesenta millones de pesos M/CTE

(Indique en este espacio el valor del contrato en letras)

ASOCIADO DE CONVENIO / CONTRATO ECOPOOP SABANA SAS
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

CONTRATISTA DE INTERVENTORIA N/A
(Escriba el nombre o razón social del Interventor y número de contrato)

APOYO A LA SUPERVISIÓN
(Nombre de la persona delegada por el supervisor para coordinar del contrato)

SUPERVISOR (CONVENIO) Javier Orlando Suárez Alonso
(Escriba el nombre del supervisor delegado por la entidad en convenio)*

En Bogotá D.C ; a los **Veintidos** (día en letras) **(22)** (día en #) días del mes de **febrero** (mes en letras) de **2023** (año) se reunieron:

Amanda Belén Rivera Muñoz (Nombre representante legal del CONTRATISTA) actuando como representante Legal de la Ecopoop Sabana SAS

Javier Orlando Suárez Alonso (Nombre representante legal de LA INTERVENTORIA) actuando como Supervisor del IDRD

y el SUPERVISOR con el fin de recibir las actividades de Del proceso de biotransformación de heces de mascotas en abono orgánico para reducir emisiones en el marco de la estrategia de Carbono Neutralidad del parque Simón Bolívar.

Con base en los avances del CONTRATO y de acuerdo con los compromisos contractuales que se detallan en el CUADRO anexo (Cantidades de obra), el cual es parte integrante de la presente acta, suscrito por el contratista y el interventor (o supervisor)

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA DE RECIBO PARCIAL **2** (Nº Acta)

CONVENIO 3201 (Número de Contrato) **DE** 2022 (Año de suscripción)

FECHA		
22	FEBRERO	2023
Página 1	de	2

RESUMEN FINANCIERO RECIBO PARCIAL No.	**2**		**PERIODO**	**2**	**del**	**23/01/2023**	**al**	**22/02/2023**

(En este lugar se consigna el resumen financiero del contrato. Cuando el contrato comprenda intervención en varios parques, se debe manejar un resumen individual por cada parque (obras ejecutadas, amortizaciones, retegarantías, pagos y valores por pagar), anexándolos como soporte del acta.

Valor inicial del contrato	**$ 60.000.000,00**
Anticipo #1 pagado (x% contrato inicial)	**$ 0,00**
Adiciones aprobadas al presente (adición #1)	**$ 0,00**
Valor actual del contrato	**$ 60.000.000,00**
Valor total anticipo amortizado hasta acta anterior	**$ 0,00**
Valor Ejecutado Consultoria (incluye IVA)	**$ 0,00**
Pagos efectuados por concepto de consultoria ejecutada hasta acta anterior	**$ 0,00**
IVA (Acumulado sobre consultoría hasta acta anterior)	**$ 0,00**
Saldo de contrato pendiente por pagar por concepto de consultoría	**$ 0,00**
Valor Total Ejecutado servcio hasta acta anterior	**$ 5.000.000,00**
Pagos efectuados por concepto de obra ejecutada hasta acta anterior *(acumulado)*	**$ 5.000.000,00**
Saldo de contrato pendiente por pagar por concepto de obra hasta acta anterior	**$55.000.000,00**
Amortización anticipo hasta acta anterior (acumulado)	**$0,00**
Saldo por amortizar del anticipo (hasta acta anterior)	**$0,00**
VALOR TOTAL EJECUTADO PRESENTE ACTA *(incluye AIU)*	**$5.000.000,00**
Amortización anticipo presente acta	**$0,00**
VALOR CONSULTORIA A PAGAR PRESENTE ACTA (Sin IVA)	**$0,00**
IVA (Consultoría presente acta)	**$0,00**
TOTAL EJECUTADO PRESENTE ACTA CONSULTORIA *(incluye IVA)*	**$0,00**
TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA (*Incluye AIU e IVA*)	**$5.000.000,00**

OBSERVACIONES (En este espacio se puede aclarar pagos y proveniencia de recursos: Pueden ser de Fondos de Desarrollo Local o de IDRD)

1
2

ANEXOS PRESENTE ACTA

Cuadro de control	☐	(Debe contener: relación de actividades o trabajos realizados (estudios, diseños, asesorías, etc.) y del personal, equipos y demás recursos empleados en el desarrollo del contrato)
Factura	X	(Cuando el Contratista esté obligado a facturar)
Trabajos ejecutados	☐	presentación física de los trabajos realizados, como soporte del corte parcial: estudios, diseños, asesorías, etc. Para el caso de contratos de consultoría
Cuadro de cantidades de obra	☐	(cuando el objeto del contrato comprenda intervención en varios parques, se debe manejar un cuadro de cantidades por separado para cada uno de ellos y un cuadro resumen del movimiento financiero total del contrato)
Memorias de mediciones	☐	(deben venir acompañadas de plano descriptivo con indicación clara de las obras pagadas VS obras a pagar en presente acta VS obras iníciales previstas VS obras faltantes por pagar).

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella en Bogotá D.C., a los **Veintidos** (día en letras) **(22)** (día en números) días del mes de **febrero** (mes en letras) de **2023** (Año)

(Firma) _____ (Nombre) AMANDA RIVERA MUÑOZ
Contratista
Representante Legal

(Firma) _____ (Nombre) y número de contrato de interventoría
Interventor
Representante Legal

(Vo Bo) _____ (Nombre) CLAUDIA BAYONA CHAPARRO
Supervisor (convenio)*

(Firma) _____
Apoyo a la Supervisión

NOTA: LOS ESPACIOS QUE NO CORRESPONDA LLENAR, POR EL OBJETO DEL CONTRATO SE ESCRIBIRÁ **NA** - (NO APLICA)

* La inclusión del nombre y la firma del supervisor, aplica solo en caso de ser requerido por la entidad en convenio con el IDRD.

ECO POOP SABANA
NIT. 901550256-6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal, de ECOPOOP SABANA S.A.S, identificada con Nit 901550256-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los (03) tres días del mes de marzo de 2023.

FIRMA:
AMANDA BELEN RIVERA MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL
ECOPOOP SABANA S.A.S

ORLANDO ESPITIA RODRIGUEZ
CONTADOR PÚBLICO
T-P 105259-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901550256
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ECOPOOP SABANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 C #188-95 TO 3 AP 1105	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Tratamiento y disposición de desechos peligrosos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7872802195**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1949475542	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
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.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 90.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 90.500
SUBTOTALES:									**$ 90.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 90.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 52.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																				ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1090962471	REMOLINA ROJAS VICTOR JAVIER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.500**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14834930514

(415)7707212489984(8020) 000001483493051 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 0 2 5 6	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
ECOPOOP SABANA 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
CR 8 C 188 95 TO 3 AP 1105

42. Correo electrónico gerenciaecopoopbn@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 3 3 3 3 2 1	

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
3 8 2 2	2 0 2 1 1 2 2 1	4 9 2 3	2 0 2 1 1 2 2 1	4 7 5 9				

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	4	7	5	2																						

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

52 - Facturador electrónico

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 - 06 - 24 / 14 : 35: 35

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 RIVERA MUÑOZ AMANDA BELEN
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14834930514

(415)7707212489984(8020) **000001483493051 4**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 1 1 2 2 1		-
2	1 0 1	2 0 2 1 1 2 2 1		-
3	1 0 3	2 0 2 1 1 2 2 1		-
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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14834930514

(415)7707212489984(8020) **000001483493051 4**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 0 9 6 2 5 6 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RIVERA	MUÑOZ	AMANDA	BELEN

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME No.	2		
FECHA DEL INFORME	DD	MM	AAAA
	23	02	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-3201-2022

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ECOPOOP SABANA SAS
NIT	901550256-6
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar el proceso de biotransformación de heces de mascotas en abono orgánico para reducir emisiones en el marco de la estrategia de Carbono Neutralidad del parque Simón Bolívar.
PLAZO DE EJECUCIÓN	12 (DOCE MESES)
VALOR	$60´000.000
FECHA ACTA DE INICIO	23/01/2022
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	
FECHA DE TERMINACIÓN	23/12/2023
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	23 DE DICIEMBRE DE 2022 HASTA 23 DE ENERO DE 2023

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Instalación de 10 unidades de recolección de heces de mascotas en	Actualmente se encuentran instalados las 10 unidades de recolección de heces de mascotas en el Parque Simón Bolívar y están distribuidos de la siguiente manera: 1. Ingreso área administrativa

INFORME DE ACTIVIDADES

las instalaciones del parque Simón Bolívar.	2. Ingreso Calle 53 3. Ingreso Parque Infantil 4. Ingreso Av cra 68 con calle 63 5. Ingreso plaza de eventos 6. Puente Lago – Parque infantil 2 7. Parque de perros 8. Parqueadero 9. Puente peatonal Av cra 68 10. Zona verde recreación activa En el periodo de reporte no se identificó necesidad de hacer instalaciones.
b. Servicio de recolección dos (2) veces por semana	El servicio de recolección se realizó acorde al requerimiento del contrato. En el mes de febrero de acuerdo con la reunión realizada con la supervisión del contrato, se definió la recolección 1 vez por semana teniendo en cuenta la cantidad de heces recogidas en cada contenedor. En el anexo 1 se reportan los volúmenes totales recogidos en cada punto de Ecopoop:



Recolección de heces de mascotas.



Recolección y pesaje de heces de mascotas

Durante el periodo reportado se recolectaron 84,75 kg de heces de mascota que se traducen en 186 kg de CO_2 Equivalente. (Anexo 2. Certificado de recolección).

c. Mantenimiento de las unidades 1 vez por mes	Durante el periodo reportado se realizaron labores de limpieza y suministro de insumos de biocal dentro del sistema de Ecopoop durante cada jornada de recolección.

INFORME DE ACTIVIDADES

	  **Limpieza profunda a contenedores PSB.** Los puntos de Ecopoop no requirieron mantenimiento durante el periodo reportado debido a que se instalaron sistemas nuevos.
d. Transformación del 100% de las heces recogidas en abono orgánico	La biotransformación se da en la planta y se garantiza que el 100% de la heces recolectadas en el parque se incorporen al proceso para obtener abono. Se espera obtener abono orgánico en 2 meses aproximadamente.
e. Certificado de captura de carbono en el proceso de transformación	El certificado se remitió debidamente a la supervisión del contrato. Se adjunta al presente informe dicho documento que soporta la cantidad de heces recolectadas y la equivalencia en captura de carbono (Anexo 2).
f. Devolución de al menos el 60% del abono obtenido	No se llevó a cabo este requerimiento dado que dado que el abono se obtiene a los 4 meses de iniciado el proceso de biotransformación.

Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

AMANDA BELEN RIVERA MUÑOZ
GERENTE -ECOPOOP SABANA S.A.S
NIT. 901550256-6

NIT. 901550256-6

ECOPOOP SABANA S.A.S

CERTIFICA A

PARQUE SIMÓN BOLÍVAR

EN EL PROCESO DE BIOTRANSFORMACIÓN DE HECES DE MASCOTAS Y CAPTURA DE CARBONO

ECOPOOP SABANA S.A.S identificada con NIT. 901550256-6 ECOPOOP SABANA es una empresa especializada en el manejo adecuado y la disposición responsable del excremento de mascotas. Mediante el uso de biotecnología, realizamos la biotransformación de las heces de las mascotas en abono orgánico libre de patógenos. Nuestro mayor objetivo es brindar alternativas por medio de nuestros servicios que permitan mejorar las condiciones de salud, y el bienestar de la comunidad y nuestros animales de compañía.

Juntos estamos contribuyendo al cumplimiento de la meta establecida por nuestro país en los acuerdos internacionales de reducir el 51% de las emisiones de gases efecto invernadero para 2030 y ser carbononeutros en 2050 (Ley 2169 de 2021 Acción Climática).

ECOPOOP SABANA S.A.S certifica que durante el mes de febrero de 2023 fueron recogidos **84.75 kg** de heces de mascotas que se encuentran en proceso de biotransformación mediante el cual se capturan **186 Kg de CO_2 equivalente**. Esta captura equivale aproximadamente a lo que **1 árbol** almacenan durante 1 año.

DATOS ACUMULADOS		
Cantidad Heces (Kg)	**Cantidad CO2 Equivalente**	**Cantidad de árboles Equivalentes**
552	**1155**	**7**

Felicitamos y agradecemos su contribución para aportar a la mitigación de Cambio Climático y a la sana convivencia con nuestros animales de compañía.

La presente se expide a los 28 días del mes de febrero del año 2023. Si se requiere información adicional por favor contactar a Amanda Rivera Gerente General de ECOPOOP SABANA S.A.S.
Cordialmente,

AMANDA BELEN RIVERA MUÑOZ
GERENTE -ECOPOOP SABANA S.A.S
NIT. 901550256-6

Carrera 8C No 188-95 Torre 3 Apto 1105 Bogotá D.C
Teléfono: 3005710272
administracion@ecopoopsabana.com
comercial@ecopoopsana.com
Planta de procesamiento Suesca- Cundinamarca