Cormacarena Somos vida, somos Meta	Código: F-GCT-06
	Versión: 02
LISTA DE CHEQUEO PARA CUENTAS DE COBRO	Fecha:01/Mar/2023

TIPO DE PAGO					
Contratista:	CONSORCIO ECOTURISMO		Contrato No:	PS-GCT.2.7.22-1159	
Dependencia o Grupo al que pertenece:		Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental			
Parcial:	X	Final:	N/A	Número de pago:	04

N.	DOCUMENTOS *(Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)*	Financiera	Contratación
1	F-GCT-06 Lista de chequeo para cuentas de cobro, *en su versión vigente.*	N/A	x
2	F-GCT-09 Acta de recibo a satisfacción y autorización de pago, *en su versión vigente.*	N/A	N/A
3	F-GCT-08 Informe de Supervisión y Ejecución Contractual. Con sus respectivos anexos, *en su versión vigente.*	N/A	x
4	Acreditación del Pago de Seguridad social *(Nota 1)*	N/A	x
5	F-GF-07 Documento soporte de adquisiciones efectuadas no obligados a facturar o factura electrónica.	N/A	N/A
6	Solicitud para determinar retención en la fuente.	N/A	N/A
7	Soporte cargue informes SECOP II.	N/A	N/A
	DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO		
8	Copia Entrada a Almacén, *(Si aplica).*	N/A	N/A
9	F-GCT-10 Acta de terminación *o Acta de terminación anticipada, (Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
10	F-GCT-02 Acta de liquidación (Si aplica, *en su versión vigente).*	N/A	N/A
11	F-GCT-11 Reevaluación de contratista o F-GCT-12 Reevaluación de proveedor, *(Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
12	F-GH-45 Certificación de entrega de elementos yo información, *en su versión vigente.(Original contratación – copia financiera)*	N/A	N/A
13	Para contratos de consultoría, interventoría y obra, certificados paz y salvo parafiscales (SENA - ICBF- CCF) y Certificado del Ministerio de Trabajo y *solo* para contratos de obra, certificado aportes FIC - Decreto 2375/74. *(Si aplica).*	N/A	N/A

Nota 1: Las personas jurídicas, aportaran certificación expedida por el revisor fiscal, o por el representante legal según corresponda, en concordancia al art. 50 de la Ley 789/2002, acreditado con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de empleados dependientes e independientes.

INFORME NO. 04

Periodo del 19 de febrero de 2023 al 18 de marzo de 2023

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	PS-GCT.2.7. 22-1159
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE CONSULTORIA
OBJETO:	FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO DE LOS ESCENARIOS TURÍSTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNIÓN Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO EL ESCENARIO TURÍSTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTÁN INMERSOS EN EL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA (AMEM).
CONTRATISTA:	CONSORCIO ECOTURISMO

1. GENERALIDADES

CONDICIONES INICIALES			
Valor inicial:	$ 349.999.998,00		
Plazo inicial:	Siete (7) Meses		
Fecha de suscripción:	14 de diciembre de 2021		
Fecha acta de inicio:	19 de diciembre de 2022		
Fecha de terminación:	18 de julio de 2023		
Número de CDP:	2857 de 2022 65 vigencia futura 2023		
Número de RP:	3027 de 2022 65 vigencia futura 2023		
MODIFICACIONES			
a. Cesión			
Nombre del nuevo contratista:	N.A		
Fecha de cesión:	N.A		
b. Adición			
Valor de adición:	N.A	Valor total del contrato:	N.A
Tiempo de adición:	N.A	Plazo total de ejecución:	N.A
Nueva fecha de terminación:	N.A		

c. Suspensión	
Fecha de suspensión:	N.A
Fecha de reinicio:	N.A
Nueva fecha de terminación:	N.A

2. AVANCE FÍSICO

Avance físico del periodo:	5 %
Avance físico acumulado:	35 %

3. AVANCE EN TIEMPO

Plazo total de ejecución:	Siete (7) Meses
Tiempo total transcurrido a la fecha de corte:	tres (03) meses

4. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato:	$ 349.999.998,00 (IVA incluido)
Adición de recursos:	$ 0
Valor ejecutado acumulado a la fecha:	$ 69.999.999,60 (IVA incluido)
Porcentaje de ejecución financiera acumulada:	20%
Valor de ejecución del periodo:	$ 0 (IVA incluido)
Porcentaje de valor de acta del periodo:	0 %
Saldo por ejecutar:	$ 279.999.998,40 (IVA incluido)
Porcentaje Financiero por ejecutar:	80 %

5. GARANTÍA DEL CONTRATO (Se diligencia si el contrato tiene póliza de lo contrario se señala N.A)

Compañía Aseguradora:	Seguros del estado S.A.
Póliza No.:	11-44-101195132
Cumplimiento del contrato:	19/12/2022 – 19/01/2024
Salarios y prestaciones sociales:	19/12/2022 – 19/07/2026
Calidad del servicio:	19/07/2022 – 19/07/2026

6. INFORME DE EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones generales del contrato	
Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
1. Ejecutar los recursos girados por la Corporación en cumplimiento del objeto contractual; y adelantar los procesos de ejecución de las actividades que sean necesarias para dar cumplimiento al objeto, alcances y obligaciones del contrato, en un todo de conformidad con la normatividad vigente sobre la materia y en especial las de tipo técnico.	En el periodo actual se realizó una ejecución financiera de $ 46.729.658. *Anexo 1 Informe financiero*
2. Velar por el buen manejo de los recursos y la correcta y pronta ejecución de las actividades necesarias para cumplir con el objeto, alcances y responsabilidades del contrato.	Entorno a las actividades contempladas en plan de operativo se desarrollaron las siguientes: - Desplazamiento a áreas de estudio para trabajo de campo concerniente a componente diagnóstico. De manera que los recursos de ejecutan de manera correcta y pronta en las actividades necesarias para cumplir con el objeto del contrato.
3. Cumplir con todas las especificaciones técnicas para el buen desarrollo del proyecto aportadas en este estudio previo y en el anexo de especificaciones técnicas que	Para el periodo se acataron todas las especificaciones técnicas del estudio previo y en el anexo de especificaciones técnicas que hacen parte integral del contrato: 1) Avance en los componentes diagnósticos de los

hacen parte integral del contrato.	escenarios Laguna del Silencio, Piscinas del Güejar y Cascada Unión. Se realizó taller 1 y 2 del componente de diagnóstico al escenario Cascada Unión
4. Presentar informes mensuales de avance de ejecución del contrato, en medio físico y magnético para proceder al recibo parcial y final de las actividades ejecutadas. Dichos informes parciales y final, contendrán como mínimo la información contenida en las obligaciones específicas y las indicadas por la Supervisión	A la fecha de reporte se ha realizado la entrega de 4 informes: 1) Del 19 de diciembre 2022 al 27 de diciembre 2022 el cual reposa en el archivo de la corporación. 2) 28 de diciembre 2022 al 18 de enero 2023, el cual reposa en el archivo de la corporación. 3) 19 de enero 2023 al 18 de febrero 2023, el cual reposa en el archivo de la corporación. 4) 19 de febrero 2023 al 18 de marzo 2023, informe actual.
5. Acompañamiento físico de los profesionales presentados e idóneos en cada reunión que se programe, de acuerdo al esquema o cronograma de reuniones, que se presentó en la oferta y cumplir las siguientes especificaciones técnicas de los productos a entregar.	Para el periodo en mención se contó con un equipo técnico idóneo y que cumple con las condiciones técnicas del contrato el cual esta conformado por: 1) Un DIRECTOR DEL PROYECTO Profesional 19 2) Tres PROFESIONALES COMPONENTE TURÍSTICO Profesional 9 3) Dos PROFESIONALES COMPONENTE BIOLÓGICO Profesional 10 4) Tres PROFESIONALES COMPONENTE SOCIAL Profesional 8 5) Un PROFESIONAL COMPONENTE CARTOGRÁFICO Profesional 9 6) Un TÉCNICO EN COMPONENTE PLAN OPERATIVOS Técnico 11.

Obligaciones específicas del contrato.		
Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo	Avance %
OBJETIVO 1: *Plan de ordenamiento ecoturístico del escenario "Laguna del Silencio" ubicada en el municipio de la Macarena*	Durante la ejecución de este periodo se ejecutaron las siguientes actividades. ACTIVIDAD 1. PLAN OPERATIVO Se da cumplimiento a lo pactado en el plan operativo a través de la entrega de componente diagnóstico del escenario Laguna del Silencio. ACTIVIDAD 2. COMPONENTE DIAGNÓSTICO: Se realiza la entrega del documento de Diagnóstico del escenario Laguna del Silencio al 100% con las siguientes actividades: A. Entorno biofísico B. Entorno socieconomico C. Caracterizacion de oferta y demanda turística del área de estudio D. Inventario y descripción de los atractivos E. Determinación de la superestructura F. Relacionamiento regional G. Estudio predial *Anexo 2. Componente Diagnóstico Escenario Laguna del Silencio*	90%
OBJETIVO 2: *Plan de ordenamiento ecoturístico del escenario "Piscinas del Güejar" ubicado en el municipio de*	Durante la ejecución de este periodo se ejecutaron las siguientes actividades. ACTIVIDAD 1. PLAN OPERATIVO	80%

Lejanías, en el departamento del Meta.	Se da cumplimiento a lo pactado en el plan operativo a través de la entrega de componente diagnóstico del escenario Piscinas del Güejar ACTIVIDAD 2. COMPONENTE DIAGNÓSTICO: Se realiza la entrega del documento de Diagnóstico del escenario Piscinas del Güejar al 100% con las siguientes actividades: Actividad 2.1 Actualización de atractivos Actividad 2.2 Estudio predial *Anexo 3. Componente Diagnóstico Escenario Piscinas del Güejar.*	
OBJETIVO 3: *Plan de ordenamiento ecoturístico del escenario "Caño Unión" ubicado en el municipio de Vista Hermosa, en el departamento del Meta.*	Durante la ejecución de este periodo se ejecutaron las siguientes actividades. ACTIVIDAD 1. PLAN OPERATIVO Se da cumplimiento a lo pactado en el plan operativo a través de la entrega de componente diagnóstico del escenario Cascada Unión. ACTIVIDAD 2. COMPONENTE DIAGNÓSTICO: Se realiza la entrega del documento de Diagnóstico del escenario Cascada unión al 100% con las siguientes actividades: Actividad 2.1 Actualización de atractivos Actividad 2.2 Estudio predial *Anexo 4. Componente Diagnóstico Escenario Cascada Unión.*	80%

En el desarrollo de esta actividad se realizan los siguientes talleres:

Taller 1 Socialización del plan de Ordenamiento Ecoturística y cadena de valor del turismo, el día 22 de febrero de 2023 en la jornada de la mañana se realiza el primer taller, para el desarrollo del POE del escenario Cascada Unión, en este taller se cuenta con 30 personas entre el equipo consultor (11) y la comunidad presente (29), durante este taller se abordaron los siguientes temas:

- Presentación del proyecto
- Socialización POE
- Refrigerio
- Intervención supervisora del contrato por parte de Cormacarena Ingeniera Ligia Garzón
- Análisis situacional DOFA
- Almuerzo



Anexo 5. Copia de Acta y Listados de Asistencia Taller 1 Cascada Unión.

Taller 2 Determinación de la superestructura, el día 22 de febrero de 2023 en la jornada de la tarde se realiza el segundo taller, para el desarrollo del POE de Cascada Unión, en este taller se cuenta con 30 personas entre el equipo consultor (11) y la comunidad presente (19), durante este taller se abordaron los siguientes temas:

- Almuerzo
- Identificación del área de estudio
- Identificación de atractivos en el mapa
- Socialización equipos para fauna
- Definición de rutas para visitas prediales y acompañantes.



Anexo 6 Copia de Acta y Listados de Asistencia Taller 2 Cascada Unión.

* Nota: la entrega de los listados y actas en original se realizará con la entrega final del documento POE.

<table>
<tr><td>6. CONCEPTO SUPERVISOR y/o INTERVENTOR</td><td>Conforme se puede verificar en el resumen anterior, el avance del contrato fue acorde a lo solicitado, presentando un avance de cumplimiento en los avance del componente diagnóstico de los tres escenarios</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>COMPONENTE LOGÍSTICO (PERSONAL, MAQUINARIA Y EQUIPO DEL CONTRATISTA):</td><td>Durante la ejecución del periodo se contó con once (11) profesionales, de acuerdo a lo planteado en el contrato de consultoría en ejecución.

A continuación, se evidencia el personal vinculado a la fecha:

<table>
<tr><th>Item</th><th>CARGO</th><th>NOMBRE</th><th>Tiempo Meses</th><th>CEDULA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>DIRECTOR DEL PROYECTO Profesional 19</td><td>JHON FABER RAMOS TORRES</td><td>7</td><td>1087984324 Dos Quebradas</td></tr>
<tr><td>2</td><td>PROFESIONAL COMPONENTE BIOLÓGICO Profesional 10</td><td>JAIVER DANILO PATIÑO BENAVIDES</td><td>5</td><td>1026559163 Bogotá</td></tr>
<tr><td>3</td><td>PROFESIONAL COMPONENTE BIOLÓGICO Profesional 10</td><td>MARTHA CAROLINA CASANOVA ROSERO</td><td>5</td><td>1121921346 Villavicencio</td></tr>
<tr><td>4</td><td>PROFESIONAL COMPONENTE SOCIAL Profesional 8</td><td>MICHAEL OSWALDO SANDOVAL SALINAS</td><td>6</td><td>1030587274 Bogotá</td></tr>
<tr><td>5</td><td>PROFESIONAL COMPONENTE SOCIAL Profesional 8</td><td>FABIAN CARO PEÑA</td><td>6</td><td>80,832,080 Bogotá</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

6	PROFESIONAL COMPONENTE SOCIAL Profesional 8	JHON JAIME ÁLVAREZ GARCIA	6	11412525 Cáqueza
7	PROFESIONAL COMPONENTE DE TURÍSTICO Profesional 8	BARBARA IVONNE LINARES RODRÍGUEZ	7	40330032 Villavicencio
8	PROFESIONAL COMPONENTE DE TURÍSTICO Profesional 8	DIANA MERCEDES MOLINA FERNÁNDEZ	7	37559825 Bucaramanga
9	PROFESIONAL COMPONENTE DE TURÍSTICO Profesional 8	NIDIA ESPERANZA LEAL ACEVEDO	7	52708472 Bogotá
10	TÉCNICO EN COMPONENTE PLAN OPERATIVOS Técnico 11	JENNIFER PAOLA MONDRAGÓN PACHÓN	6	63542692 Bucaramanga
11	PROFESIONAL COMPONENTE CARTOGRÁFICO Profesional 9	DIEGO ALEJANDRO AGUIRRE BUITRAGO	6	1120375095 Granada

Nota: Se adjunta listado de revisión de pago de seguridad social de los profesionales anteriormente mencionados.

OBSERVACIONES:	El equipo consultor realiza entrega de los documentos técnicos de los tres escenarios turísticos referentes al componente diagnóstico, dichos documentos se encuentran en proceso de revisión por parte del equipo técnico del grupo áreas protegidas, en apoyo a la supervisión.
RECOMENDACIONES:	Implementación de la "Guía para la planificación del ecoturismo en parques nacionales naturales de Colombia" y los "Lineamientos ambientales para el ordenamiento de las actividades turísticas en suelo rural".

7. SEGURIDAD SOCIAL

Cumplimiento de la obligación al sistema de seguridad social integral.

Se presenta acreditación del pago de seguridad social y parafiscales del periodo, acreditado por la contadora del CONSORCIO, así mismo se presentan las planillas de seguridad social del personal vinculado a la fecha, de acuerdo a la fecha de inicio de la contratación de cada uno. A Continuación, se relaciona el personal vinculado con la fecha inicio de contratación.

Numero de CONTRATO	CARGO	NOMBRE	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL
1	DIRECTOR DEL PROYECTO Profesional 19	JHON FABER RAMOS TORRES	19 de diciembre	18 de julio
2	PROFESIONAL COMPONENTE BIOLÓGICO Profesional 10	JAIVER DANILO PATIÑO BENAVIDES	19 de enero	18 de junio
3	PROFESIONAL COMPONENTE BIOLÓGICO Profesional 10	MARTHA CAROLINA CASANOVA ROSERO	01 de enero	18 de julio
4	PROFESIONAL COMPONENTE SOCIAL Profesional 8	MICHAEL OSWALDO SANDOVAL SALINAS	19 de enero	18 de julio

	5	PROFESIONAL COMPONENTE SOCIAL Profesional 8	FABIAN CARO PEÑA	19 de enero	18 de julio
	6	PROFESIONAL COMPONENTE SOCIAL Profesional 8	JHON JAIME ÁLVAREZ GARCIA	19 de enero	18 de julio
	7	PROFESIONAL COMPONENTE DE TURÍSTICO Profesional 8	BARBARA IVONNE LINARES RODRÍGUEZ	19 de diciembre	18 de julio
	8	PROFESIONAL COMPONENTE DE TURÍSTICO Profesional 8	DIANA MERCEDES MOLINA FERNÁNDEZ	19 de diciembre	18 de julio
	9	PROFESIONAL COMPONENTE DE TURÍSTICO Profesional 8	NIDIA ESPERANZA LEAL ACEVEDO	19 de diciembre	18 de julio
	10	TÉCNICO EN COMPONENTE PLAN OPERATIVOS Técnico 11	JENNIFER PAOLA MONDRAGON PACHON	19 de enero	18 de julio
	11	PROFESIONAL COMPONENTE CARTOGRÁFICO Profesional 9	DIEGO ALEJANDRO AGUIRRE BUITRAGO	19 de enero	18 de julio
	Nota: Se adjunta listado de revisión de pago de seguridad social de los profesionales anteriormente mencionados.				

8. LABORES DE SUPERVISIÓN

Actuaciones cumplidas	De acuerdo con el detalle anterior de obligaciones cumplidas, se verifica que durante la ejecución contractual se adelantaron en forma íntegra y de manera normal todas las actividades, no se presentaron deficiencias en el servicio prestado, el contratista conto con un buen nivel de conocimientos y desempeño de trabajo en equipo.

9. ANEXOS

- Planillas de seguridad social del personal vinculado.
- Certificado de contador público.
- Anexos fotográficos
- Anexos técnicos cinco (5) anexos.

  Anexo Diagnóstico Laguna del Silencio.
  Anexo Diagnóstico Piscinas del Güejar.
  Anexo Diagnóstico Cascada Caño Unión.
  Anexo Copia de Acta y Listados de Asistencia Taller 1 Cascada Caño Unión.
  Anexo Copia de Acta y Listados de Asistencia Taller 2 Cascada Caño Unión.

El presente informe se rinde el día 18 de marzo de 2023.

LIGIA ANGELICA GARZON GOMEZ
Supervisora

MICHAEL OSWALDO SANDOVAL SALINAS
Representante legal (Suplente)

VºBº. Efraín Antonio Duarte Valencia
Líder Grupo Ecosistemas y Areas protegidas.
Apoyo a la supervisión

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14880507336

(415)7707212489984(8020) 000001488050733 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 0 8 9 4	7	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
CONSORCIO ECOTURISMO

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 18 6 47 OF 302

42. Correo electrónico gestionproyectosas@gmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 14 48 55

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 13 61. Fecha 2022 - 12 - 06 / 10 : 51: 04

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 MANCERA RODRIGUEZ RAFAEL AUGUSTO
985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 09-12-2022 11:28:52AM

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: 14880507336

(415)7707212489984(8020) 000001488050733 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 0 8 9 4	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 2 2 1 1 2 2	
81. Hasta	2 0 2 4 0 6 2 2	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14880507336

(415)7707212489984(8020) 000001488050733 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 0 8 9 4	7	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 1 9 0 4 8 4 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARDENAS	BERNAL	BRIYITTE	ANDREA

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 2 2 1 1 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 0 5 8 7 2 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANDOVAL	SALINAS	MICHAEL	OSWALDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14880507336

(415)7707212489984(8020) 000001488050733 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 6 0 8 9 4	7	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
NIT 3 1	9 0 1 3 5 2 1 2 2	9	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: DIRECCION Y GESTION DE PROYECTOS SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 2 1 1 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 3 5 3 8 7 4	3	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: C&M INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 2 1 1 2 2	

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

Cormacarena
Somos vida. somos Meta

FORMATO DOCUMENTO CONSORCIAL

Entre, DIRECCION Y GESTION DE PROYECTOS S.A.S., NIT.. 901.352.122-9 domiciliado en Bogotá D.C., constituida mediante por documento privado del 27 de diciembre de 2019, representada en éste acto por SANDOVAL SALINAS MICHAEL OSWALDO, mayor de edad y vecino de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.030.587.274 expedida en Bogotá, quien obra en su carácter de Representante legal, con amplias atribuciones al efecto, por una parte, y C&M INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES SAS, NIT 901.353.874-3 domiciliada en Yopal, constituida mediante documento privado del 30 de diciembre de 2019 de la asamblea constitutiva representada en este acto por COCINERO JIMENEZ PAULA CAMILA, mayor de edad y vecino de Yopal, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.118.576.888 de Yopal, quien obra en su carácter de Representante legal, con amplias atribuciones, hemos determinado celebrar un compromiso o convenio consorcial que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** Este compromiso se celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio del presente documento, un consorcio entre DIRECCION Y GESTION DE PROYECTOS S.A.S., NIT. 901.352.122-9 con una participación del 50% y C&M INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES SAS, NIT. 901.353.874-3 con una participación del 50%, el cual tendrá como nombre CONSORCIO ECOTURISMO para efectos de presentar una oferta conjunta para el proceso de CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO N° 044 C.M.A de 2022, cuyo objeto es **"FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO DE LOS ESCENARIOS TURISTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNIÓN Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO EL ESCENARIO TURISTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTAN INMERSON EN EL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA (AMEM)". SEGUNDA:** Por virtud de lo anterior nos comprometemos desde ahora, por medio del presente documento, tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA "CORMACARENA. TERCERA:** Queda expresamente convenido que los consorciados respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la oferta y de la ejecución del contrato; en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos, afecta a todas las personas que lo conforman. **CUARTA:** Celebrado el contrato, queda convenido que no podrá haber cesión del mismo entre los miembros que integren el consorcio. Cuando se trate de cesión a terceros, se requerirá de la autorización previa, expresa y escrita de la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA "CORMACARENA. QUINTA**: Se hace constar, además que quienes estamos suscribiendo este compromiso disponemos de atribuciones suficientes para representar a nuestras firmas y para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente convenio sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos que se deriven tanto del compromiso consorcial como de la adjudicación del contrato que de ella se

derive. **SEXTA.-DURACIÓN:** que la duración del compromiso consorcial se extenderá desde la firma del presente compromiso, por todo el plazo de ejecución del contrato que nos sea adjudicado, que corresponde a siete (7) meses y un (1) año más. No obstante, lo anterior, en el evento en que no ocurriere la liquidación dentro del año siguiente a la terminación del contrato, la duración se extenderá hasta la liquidación del contrato. **SÉPTIMA.- DIRECCIÓN:** Para todos los efectos ante la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA "CORMACARENA**, se consignan a continuación las direcciones donde funcionan las oficinas de los consorciados, a saber: DIRECCION Y GESTION DE PROYECTOS S.A.S.: Calle 18 No. 6-47 Oficina 302, Bogotá D.C., y C&M INGENIERIA Y SERVICIOS AMBIENTALES SAS, en la Calle 22 No. 28-94, Yopal - Casanare. No obstante lo anterior, se acepta desde ahora que la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA "CORMACARENA,** puede dirigirse al consorcio a la siguiente dirección: Calle 18 No. 6-47 Oficina 302, Bogotá D.C., correo electrónico: gestionproyectosas@gmail.com, teléfono: 3123120674 Para todos los efectos los integrantes del Consorcio designamos de común acuerdo a BRIYITTE ANDREA CARDENAS BERNAL, identificada con C.C. No. 1.019.048.456 expedida en Bogotá como representante del mismo y a MICHAEL OSWALDO SANDOVAL SALINAS, identificado con C.C. No. 1.030.587.274 de Bogotá, como representante suplente Para constancia se firma a los veintidós (22) dias del mes de noviembre de dos mil veintidós (2022).

FIRMAS

MICHAEL OSWALDO SANDOVAL SALINAS
C.C. No. 1.030.587.274 de Bogotá
DIRECCION Y GESTION DE
PROYECTOS S.A.S.

PAULA CAMILA COCINERO JIMENEZ
C.C. No. 1.118.576.888 de Yopal
C&M INGENIERIA Y SERVICIOS
AMBIENTALES SAS

Acepto:

BRIYITTE ANDREA CARDENAS BERNAL
C.C. No. 1.019.048.456 de Bogotá
Representante Legal
CONSORCIO ECOTURISMO

MICHAEL OSWALDO SANDOVAL SALINAS
C.C. No. 1.030.587.274 de Bogotá
Representante Legal Suplente
CONSORCIO ECOTURISMO

REVISIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATO No.	PS-GCT.2.7. 22-1159
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORIA
OBJETO	FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO DE LOS ESCENARIOS TURÍSTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNIÓN Y FORTALECER EL PLAN DE
CONTRATISTA	CONSORCIO ECOTURISMO

PROFESIONAL CARGO	OBJETO CONTRACTUAL	DURACION DEL CONTRATO	HONORARIOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	HONORARIOS MENSUALES	Parafiscales IBC	Panilla mes de febrero	CUMPLE
FABIAN CARO PEÑA PROFESIONAL SOCIAL	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL 8 PARA: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DE LOS ESCENARIOS TURISTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNION Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTAN INMERSOS EN EL AREA DE MANEJO ESPECIAL – LA MACARENA (AMEM)"	6 MESES	$18.867.960	19/01/2023	18/07/23	$3.144.660	$1.257.864	25591038	OK
JHON JAIME ALVAREZ PROFESIONAL SOCIAL	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL 8 PARA: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DE LOS ESCENARIOS TURISTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNION Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTAN INMERSOS EN EL AREA DE MANEJO ESPECIAL – LA MACARENA (AMEM)"	6 MESES	$65.210	19/01/2023	18/07/2023	$3.144.660	$1.257.864	25648343	OK
JAVIER DANILO PATIÑO BIOLOGO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL COMPONENETE BIOLOGICO PROFESIONAL 10 PARA: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DE LOS ESCENARIOS TURISTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNION Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTAN INMERSOS EN EL AREA DE MANEJO ESPECIAL – LA MACARENA (AMEM)"	5 MESES	$16.959.725	19/01/2023	18/06/2023	$3.391.945	$1.356.778	25639002	OK
JENNIFER PAOLA MONDRAGON PACHON TECNICO OPERATIVO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO EN COMPONENTE PLAN OPERATIVO TECNICO 11 PARA: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DE LOS ESCENARIOS TURISTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNION Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTAN INMERSOS EN EL AREA DE MANEJO ESPECIAL – LA MACARENA (AMEM)"	6 MESES	$12.126.976	19/01/2023	18/07/2023	$2.021.496	$808.598	9447993768	OK
MICHAEL OSWALDO SANDOVAL SALINAS PROFESIONAL SOCIAL	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL 8 PARA: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DE LOS ESCENARIOS TURISTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNION Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTAN INMERSOS EN EL AREA DE MANEJO ESPECIAL – LA MACARENA (AMEM)"	6 MESES	$18.867.960	19/01/2023	18/07/2023	$3.144.660	$1.257.864	25592173	OK
MARTHA CAROLINA CASANOVA BIOLOGO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL COMPONENETE BIOLOGICO PROFESIONAL 10 PARA: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DE LOS ESCENARIOS TURISTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNION Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTAN INMERSOS EN EL AREA DE MANEJO ESPECIAL – LA MACARENA (AMEM)"	5 MESES	$16.959.725	1/01/2023		$3.391.945	$1.356.778	9447461044	OK
DIEGO ALEJANDO AGUIRRE BUITRAGO PROFESIONAL CARTOGRAFICO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL COMPONENETE CARTOGRAFICO PROFESIONAL 9 PARA: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DE LOS ESCENARIOS TURISTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNION Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURISTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTAN INMERSOS EN EL AREA DE MANEJO ESPECIAL – LA MACARENA (AMEM)"	6 MESES	$19.680.138	19/01/2023	18/07/2023	$3.280.023	$1.312.009	9448267224	OK
NIDIA ESPERANZA LEAL PROFESIONAL COMPONENTE TURISTICO	Prestar los servicios profesionales como PROFESIONAL COMPONENTE DE TURÍSTICO Profesional 8 para: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO DE LOS ESCENARIOS TURÍSTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNIÓN Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO EL ESCENARIO TURÍSTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTÁN INMERSOS EN EL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA (AMEM)".	7 MESES	$22,012,627	19/12/2022	18/07/2023	$3.144.661	$1.257.864	26229228	OK
DIANA MOLINA PROFESIONAL COMPONENTE TURISTICO	Prestar los servicios profesionales como PROFESIONAL COMPONENTE DE TURÍSTICO Profesional 8 para: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO DE LOS ESCENARIOS TURÍSTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNIÓN Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO EL ESCENARIO TURÍSTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTÁN INMERSOS EN EL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA (AMEM)".	7 MESES	$22,012,627	19/12/2022	18/07/2023	$3.144.661	$1.257.864	9447309920 Y 9448991487	OK
IVONN LINARES PRODESIONAL COMPONENTE TURISTICO	Prestar los servicios profesionales como PROFESIONAL COMPONENTE DE TURÍSTICO Profesional 8 para: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO DE LOS ESCENARIOS TURÍSTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNIÓN Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO EL ESCENARIO TURÍSTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTÁN INMERSOS EN EL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA (AMEM)".	7 MESES	$22,012,627	19/12/2022	18/07/2023	$3.144.661	$1.257.864	61783175	OK
JHON FABER RAMOS DIRECTOR DEL PROYECTO	Prestar los servicios profesionales como DIRECTOR DEL PROYECTO Profesional 19 para: FORMULAR LOS PLANES DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO DE LOS ESCENARIOS TURÍSTICOS DENOMINADOS LAGUNA DEL SILENCIO Y CAÑO UNIÓN Y FORTALECER EL PLAN DE ORDENAMIENTO ECOTURÍSTICO EL ESCENARIO TURÍSTICO DENOMINADO PISCINAS DEL GÜEJAR, LOS CUALES ESTÁN INMERSOS EN EL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA (AMEM)"	8 MESES	$44,206,736	19/12/2022	18/07/2023	$6.315.248	$2.526.099	7872849043	OK

REVISÓ:

JHONATAN FERNANDO ESTRADA PIÑEROS
ABIGADO CPS , ECOSISTEMAS Y AREAS PROTEGIDAS

APROBÓ:

LIGIA ANGELICA GARZON GOMEZ
SUPERVISORA

ECOTURISMO	**CERTIFICACIÓN**	**Código:** DGP.FR.002 **Versión:** 001 **Fecha Vencimiento:** JULIO 2023

Bogotá D.C, 18 de marzo de 2023

Yo, SARA PAOLA REINA WILCHES, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.030.568.511 de Bogotá en mi condición de contadora del CONSORCIO ECOTURISMO con el Nit: 901660894-7 y tarjeta profesional 184182-T, certifico que durante los últimos seis (6) meses, se han realizado los pagos de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y el consorcio se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

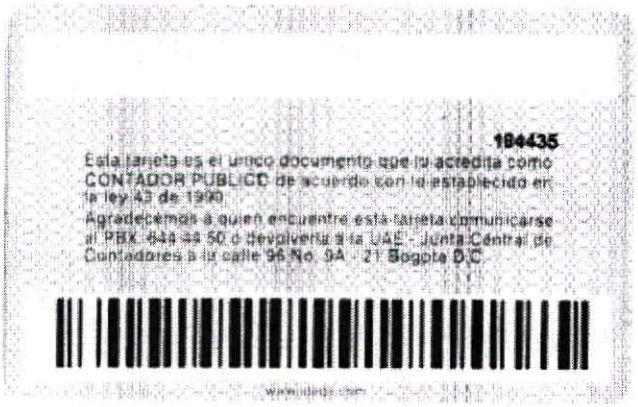
Dada en Bogotá a los dieciocho días (18) del mes de marzo de 2023.

SARA PAOLA REINA
CONTADORA
NIT: 901660894-7
TP 184182-T

MICHAEL OSWALDO SANDOVAL SALINAS
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
CC1.030.587.274

CONSORCIO ECOTURISMO
NIT 9016600894-7
CALLE 18 # 6 47 OFICINA 302
consorcioecoturismo2022@gmail.com
Teléfono: 3123120674





CONSORCIO ECOTURISMO
NIT 9016600894-7
CALLE 18 # 6 47 OFICINA 302
consorcioecoturismo2022@gmail.com
Teléfono: 3123120674



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.568.511
REINA WILCHES

APELLIDOS
SARA PAOLA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1990
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

12-FEB-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00072341-F-1030568511-20080917 0003416627A 1 25753656

CONSORCIO ECOTURISMO
NIT 9016600894-7
CALLE 18 # 6 47 OFICINA 302
consorcioecoturismo2022@gmail.com
Teléfono: 3123120674

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6E29B2266DAA2AB6

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 **SARA PAOLA REINA WILCHES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 1030568511 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 184182-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 27 dias del mes de Diciembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

CONSORCIO ECOTURISMO
NIT 9016600894-7
CALLE 18 # 6 47 OFICINA 302
consorcioecoturismo2022@gmail.com
Teléfono: 3123120674

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	WILMER FABIAN CARO PENA
IDENTIFICACION:	CC-80832080
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-17
FECHA DE PAGO:	2023-03-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25591038
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25591038
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 275.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 352.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.500	$ 11.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.500	$ 638.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/04/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JHON JAIME ALVAREZ GARCIA
IDENTIFICACION:	CC-11412525
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-07
FECHA DE PAGO:	2023-03-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25648343
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25648343
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.257.864	$ 0	$ 0	$ 200	$ 157.300	$ 157.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.257.864	$ 0	$ 0	$ 300	$ 201.300	$ 201.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.257.864	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.600	$ 6.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	$ 365.200	$ 365.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/04/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JAIVER DANILO PATINO BENAVIDES
IDENTIFICACION:	CC-1026559163
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-14
FECHA DE PAGO:	2023-03-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25639002
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25639002
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.356.778	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.600	$ 169.600
230901	800253055	SKANDIA	1	$ 1.356.778	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.100	$ 217.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.356.778	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.100	$ 7.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 393.800	$ 393.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/04/2023

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
CC 63542692		MONDRAGON PACHON JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 74 44-29 sur bloque 26 apto 476	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4035292	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1957830811	9447993768	I	2023/03/22	2023/03/07	BANCO DE BOGOTA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	63542692	MONDRAGON PACHON JENNIFER PAOLA																		23020 1	30	EPS002	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63542692		MONDRAGON PACHON JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 74 44-29 sur bloque 26 apto 476	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4035292	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1957830811	9447993768	I	2023/03/22	2023/03/07	BANCO DE BOGOTA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/03/09 09:58 AM

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MICHAEL OSWALDO SANDOVAL SALINAS
IDENTIFICACION:	CC-1030587274
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-16
FECHA DE PAGO:	2023-03-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25592173
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25592173
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 10.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500	$ 580.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/04/2023

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARTHA CAROLINA CASANOVA ROSERO identificado(a) con CC 1121924346 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CASANOVA ROSERO MARTHA CAROLINA CC 1121924346

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-02	2023-02	1943584398	9447461044	I	2023-03-01																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,356,778	$217,100
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,356,778	$33,100
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,356,778	$169,600

Este certificado se expide el día 2023-03-01 a las 07:34.

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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
CC 1120375095		AGUIRRE BUITRAGO DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll15 # 11 43 brr camilo torres	GRANADA-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1969356010	9448267224	I	2023/03/23	2023/03/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$529,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,900	$0	$0	$273,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$273,900	$0	$0	$273,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,700	$0	$0	$41,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$41,700	$0	$0	$41,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,000	$0	$0	$214,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$214,000	$0	$0	$214,000
TOTAL				1	$529,600	$0	$0	$529,600

2023/03/14 01:53 PM

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
CC 1120375095		AGUIRRE BUITRAGO DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll15 # 11 43 brr camilo torres	GRANADA-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1969356010	9448267224	I	2023/03/23	2023/03/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$529,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	sge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1120375095	AGUIRRE BUITRAGO DIEGO ALEJANDRO																		230301	30	$1,711,414	$273,900	EPS037	30	$1,711,414	$214,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,711,414	$41,700	0	$0	$0	No	$529,600
Total	Afiliados(1)																						$1,711,414	$273,900			$1,711,414	$214,000			$0	$0			$1,711,414	$41,700		$0	$0		$529,600

2023/03/14 01:53 PM

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	NIDIA ESPERANZA LEAL ACEVEDO
IDENTIFICACION:	CC-52708472
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-19
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-16
FECHA DE PAGO:	2023-04-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	26229228
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26229228
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.258.000	$ 0	$ 0	$ 6.600	$ 157.300	$ 163.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.258.000	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 201.300	$ 209.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.258.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 6.600	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 15.300	$ 365.200	$ 380.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/04/2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37559825		MOLINA FERNANDEZ DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA2A 55A 38 CENTAUROS 1 T3 A201	BUCARAMANGA-SANTANDER	6722509	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1969682967	9447309920	I	2023/03/07	2023/03/14	BANCOLOMBIA	7	$351,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$0**	**$0**			**$1,200,000**	**$6,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$0**	**$0**			**$1,200,000**	**$6,300**		**$0**	**$0**
1	CC	37559825	MOLINA DIANA	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$0**	**$0**			**$1,200,000**	**$6,300**		**$0**	**$0**

2023/03/14 04:00 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37559825		MOLINA FERNANDEZ DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA2A 55A 38 CENTAUROS 1 T3 A201	BUCARAMANGA-SANTANDER	6722509	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1969682967	9447309920	I	2023/03/07	2023/03/14	BANCOLOMBIA	7	$351,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$1,700	$0	$193,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$1,700	$0	$193,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$100	$0	$6,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,300	$100	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$1,300	$0	$151,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$1,300	$0	$151,300
TOTAL				1	$348,300	$3,100	$0	$351,400

2023/03/14 04:00 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37559825		MOLINA FERNANDEZ DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA2A 55A 38 CENTAUROS 1 T3 A201	BUCARAMANGA-SANTANDER	6722509	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1992015429	9448991487	N	2023/03/07	2023/03/28	BANCOLOMBIA	21	$17,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,000	$9,300			$58,000	$7,300			$0	$0			$58,000	$300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$58,000**	**$9,300**			**$58,000**	**$7,300**			**$0**	**$0**			**$58,000**	**$300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					**$58,000**	**$9,300**			**$58,000**	**$7,300**			**$0**	**$0**			**$58,000**	**$300**		**$0**	**$0**
1	CC	37559825	MOLINA DIANA	230301	30	($1,200,000)	($192,000)	EPS005	30	($1,200,000)	($150,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,200,000)	($6,300)	0	$0	$0
2	CC	37559825	MOLINA DIANA	230301	30	$1,258,000	$201,300	EPS005	30	$1,258,000	$157,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,258,000	$6,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$58,000**	**$9,300**			**$58,000**	**$7,300**			**$0**	**$0**			**$58,000**	**$300**		**$0**	**$0**

2023/03/27 09:47 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37559825		MOLINA FERNANDEZ DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERAZA 55A 38 CENTAUROS 1 T3 A201	BUCARAMANGA-SANTANDER	6722509	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1992015429	9448991487	N	2023/03/07	2023/03/28	BANCOLOMBIA	21	$17,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$300	$0	$9,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,300	$300	$0	$9,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$300	$100	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$200	$0	$7,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$7,300	$200	$0	$7,500
TOTAL				1	$16,900	$600	$0	$17,500

2023/03/27 09:47 PM

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-03, 12:12:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 61783175

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 02/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BARBARA IVONNE LINARES RODRIGUEZ		
Documento	CC40330032	**Dirección**	CR 25A #4 B - 62
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6732319
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRA	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 40330032	BARBARA IVONNE LINARES RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	2,436	$ 1.600.000	$ 39.000	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 0	$ 495.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1087984324
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHN FABER RAMOS TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	TRASVERSAL 25 #41A-81	TELÉFONO:	3144047
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7872848043	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1949724382

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	$ 411.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 411.300	$ 0	$ 411.300
SUBTOTALES:										$ 411.300	$ 0	$ 411.300

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	$ 321.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.300	$ 0	$ 0	$ 321.300
SUBTOTALES:													$ 321.300	$ 0	$ 0	$ 321.300

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.700	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700
SUBTOTALES:									$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP								IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1087984324	RAMOS TORRES JOHN FABER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.570.231				NO							01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.570.231	$ 411.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 411.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.570.231	$ 321.300	$ 0	$ 321.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.570.231	3731002	$ 62.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 795.300

Planilla Pagada