BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS **Formato Lista de Chequeo de Soportes para Pago**	Código: GCO-GCI-F080 Versión: 02 Vigencia: 21 de diciembre de 2022 Caso HOLA: 282943

Contrato Nº: 281-2022 Beneficiario: Reforestadora Palos Verdes Periodo: 24-02-2023 al 23-03-2023

Dependencia: Ambiente

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta Si	Adjunta No	Observación
1	Formato de Causación	X		
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción	X		
3	Acta de inicio (si es primer pago)			
4	Informe de actividades y soportes	X		
5	Pago de aportes de seguridad social o Certificado de parafiscales persona jurídica	X		
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)			
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)	X		
8	Certificación bancaria (si es primer pago)			
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedular)			
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago			
11	Certificación de cuenta aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento			
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior			
13	Certificación de pagos a medicina prepagada a 31 de diciembre del año anterior			
14	Formato de dependientes y Soportes			
15	Copia de la minuta de adición, cesión, suspensión o terminación anticipada			
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor			
17	Control de retiro (si es ultimo pago)			

Revisión Contabilidad
Firma
Nombre: GERMAN VALENCIA
Nº de Documentos Básicos:
Fecha de diligenciamiento: 08-MAYO-2023

Revisión Giros
Firma
Nombre:
Nº de Documentos Básicos:
Fecha de recibido Giros: 8-May-2023

Orden de Pago Nº
3000295464

Revisión Gestión Documental
Firma
Nombre:
Nº de Documentos Básicos: *

* La diferencia se relaciona con el documento orden de pago

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Reforestadora Palos Verdes SAS sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente.

Al periodo comprendido entre el 24 de febrero de 2023 y el 23 de marzo de 2023.

Contrato:	No. 281 - 2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	Reforestadora Palos Verdes SAS
NIT	820005398-3
Objeto:	"Adelantar labores de mantenimiento fitosanitario del arbolado joven de la localidad de Antonio Nariño"
Plazo de Ejecución	3 meses
Fecha Iniciación:	24 de enero de 2023
Fecha de Terminación:	23 de abril de 2023
Prórroga(s)	No aplica
Valor Inicial Pactado:	$ 24.522.000
Valor Adicional:	$ No Aplica
Valor a Pagar:	$ 14.713.199 (2do. pago)

El Representante Legal y/o el Revisor Fiscal certificó que la empresa Reforestadora Palos Verdes SAS se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social Integral.

En constancia se firma a los 0 MAY 2023

Interventor o Supervisor,

Mónica Alejandra Díaz Chacón
C.C. No. 1085922995 de Ipiales

Mayra Jimena Wilches Gonzalez
C.C. No. 1013636599 de Bogotá D.C

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

INFORME (MENSUAL) DE ACTIVIDADES No 2 PERÍODO: 24 de febrero de 2023 AL 23 de marzo de 2023	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
No. CONTRATO Y FECHA	No. 281-2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Reforestadora Palos verdes S.A.S.
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: 820005398-3
PLAZO DE EJECUCIÓN	Tres (3) meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$24.522.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 14.713.199
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011602330000002206 Acciones ambientales para reverdecer la localidad.
FECHA ACTA DE INICIO	24 de enero del 2023
PRÓRROGA[1]	No aplica
ADICIÓN	No aplica
SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	23 de abril de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	"Adelantar labores de mantenimiento fitosanitario del arbolado Joven de la localidad de Antonio Nariño".

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Conocer y cumplir el anexo técnico a cabalidad, garantizando el adecuado cumplimiento de la meta y el desarrollo del Proyecto.	Se realiza conformación de comité técnico y de seguimiento del proyecto, donde se socializa el anexo técnico del contrato a ejecutar, conforme a lo estipulado en las obligaciones especificas del contrato.	Acta de conformación del comité	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 1.
2. Coordinar, planear y garantizar todos los recursos humanos, físicos y materiales entre otros requerimientos para el correcto desarrollo de cada una de las actividades descritas, velando por la entrega de bienes y servicios en las condiciones técnicas y de calidad exigidas.	Se presenta al comité para aprobación, la identificación y diagnóstico de los 281 árboles con su estado actual y con las actividades a desarrollar en cada uno de ellos.	Documento de Identificación y diagnóstico de los 281 árboles seleccionados para realizar las actividades de mantenimiento. Listado e identificación de los árboles del tramo de la calle 17 sur entre Carrera 10 hasta la Avenida Caracas.	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 2.
3. Portar correctamente los elementos de salubridad para evitar posibles eventos riesgosos ante el COVID-19 conforme los protocolos de bio seguridad.	Se realiza la presentación del equipo de trabajo al comité técnico, con las especificaciones mínimas detalladas en en las obligaciones especificas del contrato.	Documentos con las especificaciones mínimas detalladas en el punto 6.4 del anexo técnico del proyecto. Un profesional	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato.

		coordinador del proyecto obra y dos operarios.	Identificada como evidencias obligación especifica 3.
4. Desarrollar y presentar el Plan operativo y metodológico con su correspondiente Cronograma de Actividades, de conformidad con las especificaciones establecidas.	Se presenta al comité, la propuesta metodológica donde se referencia las acciones a realizar por cada individuo arbóreo articuladas con la conformación de cuadrillas destinadas para la ejecución de estas acciones, detallado al menos por cada quince (15) días a partir de la firma de acta de inicio.	Propuesta metodológica	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 4.
5. Coordinar la realización de la socialización ante la CALAN.	Se presentó al supervisor del contrato un documento ejecutivo de las generalidades del proyecto y de su propuesta metodológica aprobada, con el fin de dar conocimiento a los sectores y líderes ambientales de la localidad Antonio Nariño, del inicio de este.	Acta de la Comisión Ambiental Local de Antonio Nariño (CAL-AN) e imágenes de la presentación del proyecto de mantenimiento de arbolado en la CAL-AN.	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 5.
6. Conformar el Comité Técnico y de Seguimiento.	Se realiza conformaciòn de comité técnico y de seguimiento del proyecto, donde se socializa el anexo tecnico del contrato a ejecutar, conforme a lo estipulado en las obligaciones especificas del contrato.	Acta de conformación del comité.	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 6.
7. Convocar la primera sesión del Comité Técnico y de Seguimiento	Se realiza el primer comité técnico y de seguimiento del proyecto, donde se establecen puntos críticos a intervenir y compromisos para la ejecucion del contrato.	Acta de comité técnico y de seguimiento.	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 7.

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

8. Articular las acciones de manera permanente con el comité Técnico y de Seguimiento, para la correcta ejecución del proceso.	Se realiza el recorrido de diagnóstico del proyecto de mantenimiento de arbolado en la localidad de Antonio Nariño.	Acta de comité técnico y de seguimiento	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 8.
9. Asistir a las reuniones que programe el Comité Técnico de seguimiento, para la correcta ejecución del proceso	Se realiza el primer comité técnico y de seguimiento del proyecto. Se desarrolló una reunión de seguimiento y de verificación el 30 de enero de 2023 de 11:00 am a 12:30 pm.	Acta de comité técnico y de seguimiento. Acta de la reunión de seguimiento y de verificación del 30 de enero de 2023.	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 9.
10. Asistir a las reuniones que programe el comité Técnico de seguimiento en el horario, fecha y lugar que establezca la secretaria técnica del mismo.	Reunión de seguimiento y de verificación el 30 de enero de 2023 de 11:00 am a 12:30 pm.	Acta de reunión de seguimiento y verificación del 03 de febrero de 2023.	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 10.

11. Entrega la información requerida por el comité Técnico de seguimiento.	Entrega del informe de identificación y diagnóstico de los 281 árboles con su estado actual y con las actividades a desarrollar por cada uno de ellos. Entrega listado de las 281 especies arbóreas identificadas.	Informe de propuesta metodológica. Listado de árboles identificados en la etapa de diagnóstico.	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 11.
12. Coordinar el proceso de sistematización documental de informes durante y hasta la finalización de las actividades y el cierre del contrato y hacer entrega de dichos soportes a la Supervisión del Contrato para su respectiva revisión y verificación aprobación.	Se estableció cargar los documentos en una carpeta del Drive del apoyo a la supervisión del contrato.	Documento donde se encuentra el enlace de la carpeta del Drive, con los respectivos informes de mantenimiento de arbolado.	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 12.
13. Consolidar y elaborar los informes mensuales e informe final que deba ser entregado al Supervisor del proceso.	Se presenta el primer informe mensual de actividades del proyecto a ejecutar.	Informe (mensual) de actividades No. 01 Período: 24 de enero de 2023 al 23 de febrero de 2023	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 13.

14. Realizar un registro fotográfico y fílmico del desarrollo de las actividades virtuales y presenciales.	En cada una de las jornadas y reuniones se lleva registro fotográfico de las actividades realizadas. El registro fotográfico se encuentra en el informe de actividades.	Informe y Registro Fotográfico de Reuniones y Actividades. Registro fotográfico primer recorrido de diagnóstico de arbolado joven.	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 14.
15. Cumplir con la disponibilidad de tiempo contemplada.	Se han realizado las actividades con los tiempos comúnmente empleados para las labores de mantenimiento de acuerdo con las solicitudes del comité de seguimiento y del apoyo a la supervisión del contrato.		
16. Garantizar el cumplimiento de las obligaciones para el desarrollo de las actividades descritas en las especificaciones técnicas.	Se ha dado cumplimiento de cada Obligación especifica descrita en el presente documento en la ejecución del proyecto de mantenimiento de arbolado joven de la localidad de Antonio Nariño.		
17. Planificar, coordinar y verificar el cumplimiento de cada una de las actividades del presente proceso.	Se ha planificado, coordinado y verificado el cumplimiento de las actividades del proceso contractual.		

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

18. Mantener informado al /a la supervisor/a sobre el estado del proyecto.	Se presentó el informe mensual de actividades del proyecto a ejecutar.	Informe (mensual) de actividades No. 01 Período: 24 de enero de 2023 al 23 de febrero de 2023	Documentos cargados en el apartado; documentos de Ejecución del contrato CPS 281 de 2022 - documentos de Ejecución del contrato. Identificada como evidencias obligación especifica 18.
19. Apoyar la elaboración de los informes mensuales e informe final que debe ser entregado a el/la supervisor/a y/o interventor/a y a los miembros delegados para el Comité Técnico.	Se entrega el presente informe de actividades con las evidencias organizadas por carpetas.		
20. Proveer el transporte de recursos materiales, recurso humano, equipos e instrumentos, requeridos para el desarrollo de actividades que lo requieran.	Se ha gestionado el transporte de materiales, equipos e instrumentos que se han requerido para la adecuada ejecución del proyecto de arbolado.		
21. Todas las demás inherentes al objeto contractual del presente proceso	Durante el período reportado no se ejecutaron acciones adicionales que se relacionen al objeto contractual del presente proceso.		

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	Sanitas	Positiva	Protección

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: 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 periodo 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.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Luis Alfredo Peña Peña** **C.C. 7.305.119 de Chiquinquirá-Boyacá**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Firma:** **Mónica Alejandra Díaz Chacón** **Alcaldesa Local Antonio Nariño** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Firma:** **Mayra Jimena Wilches González** **C.C. 1013.636.599 de Bogotá-D.C** **Apoyo a la Supervisión CPS 281 DE 2022**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.
*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

PLANILLA NRO. 8623622148 Tipo E 2023
01

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (FIN)	TIPO ENTREGA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO CENTRO
NI	900225935	REPRESENTACIONES PALOS VERDES SAS	ÚNICO	0	0	2023-03	2023-02	8623622148	8621012581	PRIVADA	3	14-23	06

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
CR 77B # 52A 26	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	3142626274	0	REPORESTACIONPALOSVERDES@YAHOO.COM	0138	1150000	1	2023-02-23	2023-02-22

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM SAO ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	830081443	145000	0	0	0	0	0	145000	0	0	0	145000	0	0	0	0	145000	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AD	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230201	800229739	155600	0	0	0	0	0	0	155600	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM SAO ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860511153	12200	0	0	0	12200	0	0	12200	0	0	0	12200

TOTAL APORTES A SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF22	860007335	46800	0	0	46800	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
34800	0	0	34800	1

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
23200	0	0	23200	1

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	155600
SALUD	145000
RIESGOS LABORALES	12200
CAJAS COMPENSACIÓN	46800
SENA	23200
ICBF	34800
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	417600

PLANILLA NRO. 25894124 Tipo E 2023 02 ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (EFT)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	820115398	REFORESTADORA BAJOS VERDES SAS	ÚNICO	0	0	2023-02	2023-03	25894124		PRIVADA	E	14-23	66

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
CR 77E N 52A 26	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	3142526276	0	REFORESTADORABAJOSVERDES@YAHOO.COM	6130	1365000	1	2023-03-16	2023-03-23

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	SDO MAY ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	830269440	145000	0	0	0	0	0	145000	0	0	0	145000	0	0	0	0	145000	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230201	800229739	365800	0	0	0	0	0	0	365800	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	SDO MAY ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	12200	0	0	0	10100	0	0	12200	0	0	0	12200

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF22	860069336	45400	0	0	45400	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
36800	0	0	36800	1

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
23200	0	0	23200	1

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADOR	
PENSIONES	365800
SALUD	145000
RIESGOS LABORALES	12200
CAJAS COMPENSACIÓN	45400
SENA	23200
ICBF	36800
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	647200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820005398	NÚMERO PLANILLA:	4484160202	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			REFORESTADORA PALOS VERDES SA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO		2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	DÍAS DE MORA:	0				
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):	2023-02-02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993153115
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Propagación de plantas (actividades de los viveros						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI						

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	2	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400	$ 0	$ 12.400
232231	232231- PROTECCION	1	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:										$ 18.600	$ 0	$ 18.600

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES:													$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 4.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP			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.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES:									$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	3	$ 4.800	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:			$ 4.800	$ 0	$ 4.800

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	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IGC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDUC	TOTAL APORTE
1	CC 1049611424	PENA PENA LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	30																230301-PORVENIR	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	C-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.667		$ 500	1	$ 38.667	CCF21-CAFAM	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 41553227	CARVAJAL EQUIS POLITE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	30																232231-PROTECCION	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPS017-FAMISANAR	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	C-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.667		$ 500	1	$ 38.667	CCF21-CAFAM	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 35471732	OPERO BONILLA JOSE ELIECER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	30																230301-PORVENIR	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	C-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.667		$ 500	1	$ 38.667	CCF21-CAFAM	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 29.700

Planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820005398
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			REFORESTADORA PALOS VERDES SA
CIUDAD MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	???????
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Propagación de plantas (actividades de los viveros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4434160202	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993159115

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400	$ 0	$ 12.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:										$ 18.600	$ 0	$ 18.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
SUBTOTALES:													$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES:									$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	3	$ 4.800	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:			$ 4.800	$ 0	$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1049611424	PEÑA PEÑA LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	30															
2	CC 4165327	CAPACHO SUAS FELIPE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	30															
3	CC 74871732	TORSTO BONILLA JOSE ELIECER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	30															

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.667		$ 500	1	$ 38.667	CCF21-CAFAM	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPS017-FAMISANAR	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.667		$ 500	1	$ 38.667	CCF21-CAFAM	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.667		$ 500	1	$ 38.667	CCF21-CAFAM	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 29.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820005398
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			REFORESTADORA PALOS Y ESPECIES SA
CIUDAD MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Propagación de plantas (actividades de los viver
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4437745937	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990635412

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	2	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.800	$ 0	$ 24.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400	$ 0	$ 12.400
SUBTOTALES:										$ 37.200	$ 0	$ 37.200

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
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 3.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 3.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 3.100
SUBTOTALES:													$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 9.300

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.700	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 2.700
SUBTOTALES:									$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 2.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	3	$ 9.300	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:			$ 9.300	$ 0	$ 9.300

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	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDUC
1	CC 1049611424	PEÑA PEÑA LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	X																230301-PORVENIR	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	E-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 77.334		$ 900	2	$ 77.334	CCF21-CAFAM	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 4[illegible]337	CARVAJAL SOLAS FOUE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	X																230201-PROTECCION	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	EPS017-FAMISANAR	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	E-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 77.334		$ 900	2	$ 77.334	CCF21-CAFAM	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 79571732	TORRES BONILLA JOSE ALBEIRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	X																230301-PORVENIR	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	E-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 77.334		$ 900	2	$ 77.334	CCF21-CAFAM	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla pagada

TOTAL	$ 58.500

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-15, 11:28:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052680864

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8856432530

PAGADO 15/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR LOPEZ GONZALEZ		
Documento	CC14223026	**Dirección**	CR 11 #3 - 55 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202009991
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET. P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	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 14223026	EDGAR LOPEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.350.000	$ 220.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.350.000	$ 172.500	2,436	$ 1.380.000	$ 33.700	(VN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.000

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
$ 1.350.000	$ 1.350.000	$ 1.350.000	$ 0	$ 220.800	$ 172.500	$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.000	$ 4.200	$ 431.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PLANILLA NRO. 26227240 Tipo E 2023 03 ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / AGENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	830105338	REPRESENTADORA SALUS VERDES SAS	ÚNICO	0	0	2023-03	2023-04	26227240		PRIVADA	B	14-23	35

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
CR 77B N 52A 26	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	3142626274	0	REPRESENTACIONSALUS.VERDES@A-00.COM	0130	1160000	1	2023-04-19	2023-04-25

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT ISC	VALOR ISC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DIAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS105	800251440	145000	0	0	0	0	0	145000	0	0	0	145000	0	0	0	0	145000	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230201	800229739	185600	0	0	0	0	0	0	185600	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT IPC	VALOR IPC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	12200	0	0	0	12200	0	0	12200	0	0	0	12200

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF22	860007336	66400	0	0	66400	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
34800	0	0	34800	1

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
23200	0	0	23200	1

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	185600
SALUD	145000
RIESGOS LABORALES	12200
CAJAS COMPENSACIÓN	66400
SENA	23200
ICBF	34800
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	467200

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-15, 12:26:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052681130

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8856432530

PAGADO 15/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR LOPEZ GONZALEZ		
Documento	CC14223026	**Dirección**	CR 11 #3 - 55 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202009991
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INGRESO	RETIRO	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días PEN	Días AFP	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 Mineducación	Total
CC 14223026	EDGAR LOPEZ GONZALEZ	53	00																	0	30	30	30	0	(25-10) COLPENSIONES	$ 1.380.000	$ 220.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.380.000	$ 172.500	2.436	$ 1.380.000	$ 33.700	(09-CC) SINGURA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.000

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
$ 1.380.000	$ 1.380.000	$ 1.380.000	$ 0	$ 220.800	$ 172.500	$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.000	$ 4.300	$ 431.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS CON PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

SEGUIMIENTO JURÍDICO

No. del Contrato	281 – 2022
Periodo y/o No. de Pago	24 de febrero de 2023 y el 23 de marzo de 2023.
Nombre Del Contratista	Reforestadora Palos Verdes SAS
Nit:	820005398-3
Objeto Del Contrato	"Adelantar labores de mantenimiento fitosanitario del arbolado joven de la localidad de Antonio Nariño"
Fecha de Inicio	24 de enero de 2023
Fecha Fin (incluyendo modificaciones)	23 de abril de 2023
Póliza	39-44-101145593 - 39-40-101038507

MODIFICACIONES CONTRACTUALES (cuando aplique)

Tipo de Modificación	Fecha de inicio de la modificación (dd/mm/aaaa)	Modificación (Valor / Plazo / Clausula)	PÓLIZA aprobada y vigente
ADICIÓN	No aplica	No aplica	No aplica
PRORROGA	No aplica	No aplica	No aplica
SUSPENSIÓN	No aplica	No aplica	No aplica
OTRO SI	No aplica	No aplica	No aplica

Nota: Incluir las líneas que se consideren necesarias conforme a las modificaciones contractuales realizadas.
OBSERVACIONES: (SI APLICA)

SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

1. Revisión del documento ejecutivo de las generalidades del proyecto y de su propuesta metodológica aprobada, con el fin de dar conocimiento a los sectores y líderes ambientales de la localidad Antonio Nariño, del inicio de este.
2. Reunión de seguimiento y de verificación.
4. Verificación y aprobación de Informe (mensual) de actividades No. 02
5. En cada una de las jornadas y reuniones se lleva registro de las actividades realizadas por parte del contratista Reforestadora Palos Verdes SAS.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

General

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial	$ 24.522.000
Valor Adición No. 1 (si aplica)	No aplica
Valor Adición No. 2 (si aplica)	No aplica
Valor Total	$ 24.522.000
Pago No. 1	$ 4.904.400
Pago No. 2	$ 0
Pago No. 3	$ 0
Saldo (el valor total – el número de pago realizados)	$ 19.617.600

Interventor o Supervisor,

Mónica Alejandra Díaz Chacón
C.C. No. 1085922995 de Ipiales

Apoyo a la supervisión,

Mayra Jimena Wilches Gonzalez
C.C. No. 1013636599 de Bogotá D.C

Reforestadora Palos Verdes S.A.S

Nit: 820005398-3

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES - PERSONA JURÍDICA - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.

CONTRATO FDLA-MC-281-2022

Yo, **LUIS ALFREDO PEÑA PEÑA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.305.119 de Chiquinquirá, en mi condición de Representante Legal de **REFORESTADORA PALOS VERDES S.A.S** identificada con Nit 820.005.398-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tunja bajo el número 12251 del libro IX, registro mercantil Matricula No. 73455 del 30 de abril de 2004, certificó el pago de los aportes realizados por la sociedad durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

Dada en Bogotá, a los 21 días del mes de marzo de 2023

LUIS ALFREDO PEÑA PEÑA
C.C. No. 7.305.119 DE CHIQUINQUIRÁ
Celular: 3142626274
REFORESTADORA PALOS VERDES S.A.S
Correo: reforestadorapalosverdes@yahoo.com
NIT: 820.005.398-3

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.305.119**

PEÑA PEÑA

APELLIDOS

LUIS ALFREDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1960**

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1981 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00132308-M-0007305119 .0081130 0007169201A 1 6780018190

Certificado
Bancario

Bogotá, 21 de Febrero del 2023

A quien interese

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que. **REFORESTADORA PALOS VERDES SAS** identificado con NIT 820005398, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco el siguiente productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	589-000005-30	2021/01/13	ACTIVA

Atentamente,

RAUL FERNANDO SALGADO SANCHEZ
Asesor de Servicios Principal
Suc. Dorado Plaza

*** Importante:** Esta constancia lo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 1

Bancolombia

VIGILADO Establecimiento Bancario BANCOLOMBIA S.A.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Reforestadora Palos Verdes S.A.S
Nit: 820005398-3

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 6a2d34bbce341c772adcaf230ba6feff976fce8773a55068edfdf2e72339a064ae6eb1124aec50a41982964d273da5f7

Número de Factura: FE-37
Fecha de Emisión: 21/03/2023
Fecha de Vencimiento: 20/04/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: REFORESTADORA PALOS VERDES SAS
Nombre Comercial: REFORESTADORA PALOS VERDES SAS
Nit del Emisor: 820005398
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0130

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CR 10 21 42
Teléfono / Móvil: 7438762
Correo: reforestadorapalosverdes@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Nombre Comercial: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999061
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 30 25 90 P 1 BRR OF CORRESPONDENCIA SECRETARIA HACIENDA
Teléfono / Móvil: 3385590
Correo: mpaez@shd.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	Etapa 2 Plateo, Riego, Poda, Fertilización, Manejo de Desechos, Replante Mantenimiento de 200 arboles	Etapa 2 Plateo, Riego, Poda, Fertilización, Manejo de Desechos, Replante Mantenimiento de 200 arboles	NIU	1,00	$ 12.364.033,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.349.166,27	19.00			$ 12.364.033,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Etapa No. 2, Contrato No.281-2022 cuyo objeto es "ADELANTAR LABORES DE MANTENIMIENTO FITOSANITARIO DEL ARBOLADO JOVEN DE LA LOCALIDAD DE ANTONIO NARIÑO".
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-03-21 12:45:06
Documento generado el: 2023-03-21 12:45:05
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			12.364.033,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			12.364.033,00
IVA			2.349.166,27
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			2.349.166,27
Total neto factura (=)			14.713.199,27
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	14.713.199,27

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764044668301 Rango desde: 34 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-02-19

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

Reforestadora Palos Verdes S.A.S
Nit: 820005398-3

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE : 801bbfb3bf14a28379db40ddcc2fdf95f9a3dad58d61e1f755bb0d0f82047ba18cfc765687971be2bce6665e63061952

Número de Factura: NC4
Fecha de Emisión: 03/05/2023
Fecha de Vencimiento: 04/05/2023
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: REFORESTADORA PALOS VERDES SAS
Nombre Comercial: REFORESTADORA PALOS VERDES SAS
Nit del Emisor: 820005398
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0130

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CR 10 21 42
Teléfono / Móvil: 7438762
Correo: reforestadorapalosverdes@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999061
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 30 25 90 P 1 BRR OF CORRESPONDENCIA SECRETARIA HACIENDA
Teléfono / Móvil: 3385590
Correo: mayra.wilches@gobiernobogota.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	Etapa 2 Plateo, Riego, Poda, Fertilización, Manejo de Desechos, Replante Mantenimiento de 200 arboles	Etapa 2 Plateo, Riego, Poda, Fertilización, Manejo de Desechos, Replante Mantenimiento de 200 arboles	NIU	1,00	$ 14.713.199,27	$ 0,27	$ 0,00					$ 14.713.199,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Referencias

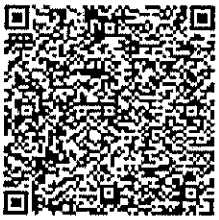
Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FE37	2023-03-21	AJUSTE

CUFE : 6a2d34bbce341c772adcaf230ba6feff976fce8773a55068edfdf2e72339a064ae6eb1124aec50a41982964d273da5f7

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-05-03 17:25:59
Documento generado el: 2023-05-03 17:25:58
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			14.713.199,00
Descuento detalle			0,27
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			14.713.199,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			14.713.199,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	14.713.199,00

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2028-05-03

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14899197972

(415)7707212489984(8020) 000001489919797 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 5 3 9 8	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

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
REFORESTADORA PALOS VERDES SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
REFORESTADORA PALOS VERDES SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CR 10 21 42

42. Correo electrónico reforestadorapalosverdes@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 4 3 8 7 6 2	3 1 4 2 6 2 6 2 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
0 1 3 0	2 0 0 4 0 4 2 6	8 1 3 0	2 0 0 4 0 4 2 6	0 2 1 0	7 0 2 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 7 1 4 4 7 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
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 2023 - 02 - 27 / 15 : 57: 02

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 PEÑA PEÑA LUIS ALFREDO
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14899197972

(415)7707212489984(8020) 000001489919797 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 5 3 9 8	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	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	0 1
72. Número	1	3
73. Fecha	2 0 0 4 0 4 2 6	2 0 1 0 0 3 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 4 3 0	2 0 1 0 0 5 2 0
77. No. Matrícula mercantil	7 3 4 5 5	1 7 8 8 9
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	3 8	3 8

Vigencia

80. Desde		
81. Hasta		

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	1 0 1	2 0 2 3 0 2 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14899197972

(415)7707212489984(8020) 000001489919797 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 5 3 9 8	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 4 0 4 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 3 0 5 1 1 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEÑA	PEÑA	LUIS	ALFREDO

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

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: 14899197972

(415)7707212489984(8020) 000001489919797 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 5 3 9 8	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

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	7 3 0 5 1 1 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEÑA	PEÑA	LUIS	ALFREDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 4 2 6	

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

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764044668301

(415)7707212489984(8020) 001876404466830 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 2 0 0 0 5 3 9 8	3				

11. Razón social
REFORESTADORA PALOS VERDES SAS

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

Cód. 2 0

24. Dirección
CR 10 21 42

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Boyacá	Tunja

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

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

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

DIAN
2023-02-19 / 04:43:44 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

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

1001. Apellidos y nombres PEÑA PEÑA LUIS ALFREDO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 7305119 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización REFORESTADORA PALOS VERDES SAS

997. Fecha formalización 2 0 2 3-0 2-1 9/1 6:4 3:4 4

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764044668301

(415)7707212489984(8020) 001876404466830 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
820005398	3				

11. Razón social
REFORESTADORA PALOS VERDES SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	REFORESTADORA PALOS VERDES SAS CR 10 21 42	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	34	500	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO