| Código: 28S-FR-0021 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Fecha: 12-03-2021 | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS | |
| Versión: 5 | | |

**Radicado GEPOL Nro.** GS-2024- E-011078 -DILOF

Teniente
Winny Bustamante Córrdoba
Jefe Grupo Central de Cuentas

**TURNO No.** 055 CSF

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. SISCO: | 481761 | No. REGISTRO QUIPU : | No aplica |
| No. CONTRATO: | 05-1-10301-23 | FECHA DE RECIBIDO : | 12-Apr-24 |
| VALOR PAGO: | $ 14,807,000.00 | NUMERO DE RADICADO SIIF: | 116724 |
| VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : | - | CONTRATISTA:. | INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S |
| No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO | FVE-514 | NIT DEL CONTRATISTA: | 900.234.594-2 |

**DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS**

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO X

CESIÓN A: _____ CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 1224
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) — X
6. FACTURA ORIGINAL: — X
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 2/4/2024 — X
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: 4300188860
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN : NO APLICA
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — X
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, — N/A

OBSERVACIONES :
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ____

FIRMA _____
CPS04 MAYERLY PAOLA HERNÁNDEZ RIVAS
ANALISTA POSTCONTRACTUAL - DILOF

**ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO**

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____ REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI____ NO____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

13 ABR 2024
14 30 - -

notificación pago de contrato

DIRAF ARFIN-GUTEG4 <diraf.arfin-guteg4@policia.gov.co>

Jue 06/06/2024 17:37

Para:inversionesorquidearealsas@outlook.es <inversionesorquidearealsas@outlook.es>;SEGEN GRUNE <segen.grune@policia.gov.co>

2 archivos adjuntos (229 KB)

OP 115286024.pdf; OP 164390224.pdf;




Señores
INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S
Ciudad

Asunto: notificación pago de contrato

Teniendo en cuenta el Decreto 2674 del 21 de diciembre de 2012, **artículo 16. Pago a beneficiario final**, por medio del cual establece que las entidades y órganos ejecutores del SIIF Nación (Sistema Integrado de Información Financiera del Ministerio de Hacienda y Crédito Público) deberán efectuar el pago de las obligaciones a los beneficiarios finales directamente a través de dicho aplicativo con abono a una cuenta bancaria, previamente registrada y validada en el mismo; me permito comunicar que esta Tesorería efectuó el pago de las obligaciones contraídas con usted, tal y como se puede evidenciar en la orden de pago anexa al presente correo.

Es de anotar, que la orden de pago fue exportada directamente del aplicativo y discrimina los descuentos por impuestos que fueron afectados en la obligación (concepto y valor), en cumplimiento al Decreto 019 de 2012. Cualquier inquietud relacionada con el detalle de la orden de pago, podrá ser consultada con los números telefónicos 5159823 ó 5159464 de la Tesorería General Policía Nacional, únicamente los días 15 de cada mes ó en su defecto el día hábil siguiente.

Agradezco la atención prestada a la presente.

Atentamente,

Capitán
**CATALINA MÉNDEZ BELTRÁN**
Jefe Grupo de Tesorería General
Contacto: 515 9824
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**
Dirección Logística y Financiera

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA con únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de tipo privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

Se precisa que los medios destinados para la radicación de solicitudes son:
· Ventanilla única de radicación ubicada en la Dirección General de la Policía Nacional Carrera 59 26-21 CAN, Bogotá D.C
· Dominio institucional destinado es "SEGEN GUCOR-RAD" segen.gucor-rad@policia.gov.co, igualmente.
· Mediante la página web de la institución https://www.policia.gov.co/ se destinó la Url, https://spqrs.policia.gov.co/pqrs/#/ mediante la cual, la Policía Nacional de Colombia, tiene a su disposición el Sistema de Información de Peticiones, Quejas, Reclamos Reconocimientos del Servicio Policial y Sugerencias, por medio del cual le permitirá formular, consultar y hacer seguimiento en línea a sus requerimientos.

**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase doc...CE Comprobante Egreso | | **Sociedad** | : **DIRAF DIR.ADTIVA.Y FCIERA** | Ejercicio | :2024 |
| N° documento | :1500026152 | NIT | : 800141397-5 | Período | :04 |
| Fe. documento | :24.04.2024 | Fe.contab. | : 24.04.2024 | Moneda doc. | :COP |
| Referencia | :GASTOS GENERALES | | | | |
| Texto cab. Doc. | :OB 223724 OP 115286024 | | | | |

**ACREEDOR NIT** :900234594 NOMBRE : INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S

**DOCUMENTO FINANCIERO**

| Pos | Clv | Cuenta | Texto breve cuenta | Nit | Centro de Coste | Debe | Haber |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 50 | 4705080020 | Fondos Recibidos Fun | | 7000007301 | | 13.896.681,00 |
| 002 | 25 | 2490580010 | INVERSIONES LA ORQUI | 900234594 | | 13.896.681,00 | |
| | | | | | TOTALES: | 13.896.681,00 | 13.896.681,00 |

**RETENCIONES**

| Tip | Ind. | Cuenta | Concepto | Porc. | Base | Valor Retención |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TOTAL IMP: | |

CONCEPTO: CT 06-1-10301-23 DT 55 BIENES Y SERVICIO CSF INVER

**Elaboró:** SI. RUBEN ARBEY SACRISTAN CAMA **Revisó:**

**Ordenador del gasto:**

SIIF Nación

# Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHscepeda | SEBASTIAN GAMBOBZUS COHDACZULU |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-000 | PONAL GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-04-24-8:14 a. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 115286024 | Fecha Registro: | 2024-04-22 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 223724 | Comprobante Contable de la Generación: | |
| Fecha Máxima Pago: | 2024-04-24 | Código de Referencia: | 04500036800115286024 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto: | 14.807.000,00 | Valor Deducciones: | 910.319,00 | Valor Neto: | 13.896.681,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 14.807.000,00 | Valor Deducciones | 910.319,00 | Valor Neto | 13.896.681,00 | Moneda Base Compra | | Valor MBC | |

## REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Números | | | | No Recaudo: | |
| Bruto Reintegrado Pesos: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos: | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos: | 0,00 |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 |

## TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 900234594 | Razón Social: | INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

## CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 0467000100010583 | Banco: | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: | TURNO 55 CSF 06-1-10301-23 FVE | Tipo: | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | Fecha: | 2024-04-22 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

## ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 000G SEGEN / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 14.807.000,00 | 0,00 | 14.807.000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

## DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-02-01-03 | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - REGIMEN COMÚN - SERVICIOS | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 354.621,00 | 354.621,00 | |
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,966 % | 120.198,00 | 120.198,00 | |
| 2-01-04-01-08 | RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 3,500 % | 435.500,00 | 435.500,00 | |

## LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 000 - PONAL GESTION GENERAL | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-04-30 | 14.807.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

## Obligación Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHnebonill | NORMA EMILCE BONILLA ROJAS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-000 | PONAL GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-04-15-2:42 p. m. | |

22-04-24

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 223724 | Fecha Registro: | 2024-04-15 | Unidad / Subunidad ejecutora: | | 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generada | Requiere DIP: | No | Tipo de DIP: | | Nro. Compromiso: | 1224 |
| Valor Inicial: | 14.807.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 14.807.000,00 | Saldo x Ordenar: | 14.807.000,00 |
| Valor Inicial Moneda Original: | 0,00 | Valor Total Operaciones Moneda Original: | 0,00 | | | Valor Actual Moneda Original: | 0,00 | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00 |
| Valor Deducciones: | 910.319,00 | Valor Neto: | 13.896.681,00 | | | Valor IVA: | 0,00 | Nro. Cdp: | 6024 |
| Valor Deducciones Moneda: | 0,00 | Valor Neto Moneda: | 0,00 | | | Atributo Contable: | 05-NINGUNO | Comprobante Contable: | 172359 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 900234594 | Razon Social: | INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 048700010001036 3 | Banco: | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

| CUENTA X PAGAR | | | | CAJA MENOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 116724 | Tipo: | Adquisición de Servicios a Personas Declarantes | Identificacion: | | Fecha de Registro: | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | FACTURA FVE 514 DEL 01/04/24 | Tipo: | FACTURA | Fecha: | 2024-04-01 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000G SEGEN | A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | Total: | 14.807.000,00 | 0,00 | 14.807.000,00 | 14.807.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | FACTURA FVE 514 DEL 01/04/2024, CTO 06-1-10301-23, TURNO 055 CSF |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 000 PONAL GESTION GENERAL | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2024-04-30 | Generada | 14.807.000,00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2.364.143,00 | 15,000 % | 354.621,00 | 354.621,00 |
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 12.442.857,00 | 0,966 % | 120.198,00 | 120.198,00 |
| 2-01-04-01-08 RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 12.442.857,00 | 3,500 % | 435.500,00 | 435.500,00 |

Brigadier General OLGA PATRICIA SALAZAR SÁNCHEZ
DIRECTORA LOGÍSTICA Y FINANCIERA

OP 115286024

ELABORÓ: CPS 04 NORMA EMILCE BONILLA ROJAS
ANALISTA DE CUENTAS

REVISÓ: TE WILLY BUSTAMANTE CÓRDOBA
JEFE GRUPO CENTRAL DE CUENTAS (E ).

REVISÓ: TC JENNY PATRICIA MORALES PUENTES
JEFE ÁREA FINANCIERA

REVISÒ: CPS- GERMAN TORRES TORRES
REVISORÍA TRIBUTARIA

239

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá D.C. 12 ABR 2024 |
| Unidad: | SEGEN |
| Tipo de contrato | |

| Tipo de contrato | Marque el tipo de contrato |
|---|---|
| Orden de compra | |
| Contrato de obra | |
| Contrato de consultoría | |
| Contrato de prestación de servicios | |
| Contrato de compraventa | |
| Contrato de suministro | |
| Contrato interadministrativo | |

| | |
|---|---|
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | PN-DIRAF No 06-1-10301-23. |
| Constancia de recibido No. | (06) Sexta |
| Contratista: | MARIANA PATRICIA MORA MARROQUIN<br>Representante Legal INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S |
| NIT del contratista: | 900.234.594-2 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE OFICINAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL AREA DE DEFENSA JUDICIAL Y LA UNIDAD DE DEFENSA JUDICIAL NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $101`525.000,00 CIENTO UN MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS INCLUIDO IVA.<br>Vigencia 2023: $27`490.000.00 VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS.<br>Vigencia 2024: $ 74`035.000,00 SETENTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL PESOS. |
| Plazo de ejecución: | Vigencia 2023: A partir del 01 de noviembre de 2023, previa aprobación de la garantía única, hasta el 31 de diciembre de 2023.<br><br>Vigencia 2024: A partir de la expedición del registro presupuestal hasta el 31 de mayo de 2024. |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | El lugar donde se encuentra ubicado el inmueble objeto de arrendamiento, es la Calle 44B No. 55-93, Barrio la Esmeralda. Identificado con el código catastral AAA0055KHCN, y matricula inmobiliaria 50C-94247, parqueaderos y áreas comunes de uso exclusivo. |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__ | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Teniente Coronel CAMILO ANDRES LÓPEZ RAMÍREZ<br>Jefe Área de Defensa Judicial<br>GS-2024-001911-DILOF del 19 de enero de 2024 |
| Fecha de entrega certificada: | ABRIL 2024 |

T=55 087 20 1024 8800 481754 SIIF M6724

43/188860

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGEN | 10 | ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE OFICINAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ÁREA DE DEFENSA Y LA UNIDAD DE DEFENSA JUDICIAL DEL NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL | $14`807.000,00 | $14`807.000,00 | 0 | $14`807.000,00 |

RECEPCION DE LOS BIENES: N/A

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FVE-514 | 01-04-2024 | $14`807.000,00 | 0 | $14`807.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $14`807.000,00 | 0 | $14`807.000,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Que INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S, identificada con Nit No. 900.234.594-2, está dando cumplimiento al contrato de arrendamiento PN-DIRAF No 06-1-10301-23, del bien inmueble ubicado la Calle 44B No. 55-93, Bogotá D.C. para el uso y FUNCIONAMIENTO DEL ÁREA DE DEFENSA Y LA UNIDAD DE DEFENSA JUDICIAL DEL NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL, correspondiente del mes de Abril de 2024, por valor CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL PESOS. M/CTE ($14`807.000,00).

Valor a pagar SEGEN: $14`807.000,00 con cargo al Registro Presupuestal No. 1224 del 12-01-2024.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| No. | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | El inmueble debe tener un área mínima construida de 460 m2, distribuidos en una o dos plantas. | SI | PERMANENTE |
| 2 | El inmueble debe contar como mínimo con 04 parqueaderos | SI | PERMANENTE |
| 3 | El sitio de parqueaderos debe ser libre o cubierto para el almacenamiento de automotores como vehículos y motocicletas. | SI | PERMANENTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | El inmueble debe contar como mínimo con 80 puntos de red, con cableado para voz y datos, esta área va incluida en el Ítem número 1. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 5 | El inmueble debe contar con cableado estructurado de voz y datos como mínimo categoría 6, con sus respectivas canaletas y puntos de conexión | SI ✓ | PERMANENTE |
| 6 | El predio no debe presentar riesgos de humedad subterránea o problemas de goteras o inundación ofreciendo estabilidad a la estructura. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 7 | El inmueble debe ubicarse dentro del casco urbano de la ciudad do Bogotá zona del CAN o aledaña a ella y debe permitir el funcionamiento de oficinas, en zona de comercio | SI ✓ | PERMANENTE |
| 8 | La ubicación del inmueble ofrecerá facilidades de acceso y medios de transporte, con el fin de garantizar seguridad de desplazamiento al personal de la institución que labore en dicha unidad. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 9 | El inmueble debe tenor disponibilidad como mínimo de Cuatro (4) baterías de baños teniendo en cuenta el número de personal uniformado que laborará en las instalaciones. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 10 | El inmueble debo estar a paz y salvo por concepto de impuesto predial y de servicios públicos domiciliarios en el momento de la entrega física del bien por parte del arrendador. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 11 | El predio en caso de estar sometidos a Propiedad Horizontal o que hagan parte de una edificación donde funcionen otras entidades, deberá contar con medidores (contadores) de servicios públicos independientes, exclusivos para el área construida que se va a tomar en arriendo. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 12 | Las partes acordarán, adecuaciones modulares al inmueble o inmuebles para facilitar su uso. bajo las condiciones requeridas, de acuerdo con lo siguiente:<br>➢ Si la Policía asume la instalación del mobiliario, los muebles instalados para el proceso de adecuación, serán retirados, con el cuidado necesario para no causar daño al inmueble, salvo el deterioro natural por su uso Las huellas que deje en el inmueble, el retiro de los muebles será subsanadas y corregidas por la Policía Nacional al momento de restituir el inmueble al arrendador.<br>➢ Si el arrendador asume la instalación del mobiliario, lo realizará de acuerdo con los parámetros que determine la Policía Nacional y deberán estar instalados en el momento de la entrega física del bien por parte del arrendador. Dicho costo se adicionará en el canon de arrendamiento. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 13 | El arrendador autorizará las adecuaciones o modificaciones adicionales que sean requeridas en el inmueble para su óptimo uso. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 14 | En cuanto a las reparaciones locativas que sean requeridas, el arrendador se allanará a lo dispuesto por la norma aplicable a la materia. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 15 | CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN en virtud del contrato, el contratista se obligó a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del mismo, y que se encuentra marcada como | SI ✓ | PERMANENTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | confidencial; así como sobre los lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de su desarrollo y sea revelada información marcada como confidencial. | | |
| 16 | El arrendador debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo y demás normas que lo complementen. | SI ✓ | PERMANENTE |
| 17 | El arrendador debe cumplir con el compromiso de anticorrupción dentro del proceso manifestando que se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al mismo y si se comprueba el incumplimiento del arrendatario, sus empleados, representantes, asesores o de cualquier otra persona que en el proceso de contratación actúe en su nombre, es causal suficiente para la terminación anticipada del contrato. | SI ✓ | PERMANENTE |

**NOTA:** Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Teniente Coronel CAMILO ANDRES LOPEZ RAMIREZ
Jefe Área de Defensa Judicial
SUPERVISOR DEL CONTRATO
Supervisor Contrato No. 06-1-10301-23
Correo electrónico: segen.grune@policia.gov.co
No. Celular: 321 427 64 04

# INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S

CALLE 14 NRO. 11-53
TEL: 3122421333
inversionesorquidearealsas@outlook.es
Puerto Salgar, Cundinamarca

NIT 900234594-2
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764061707994
Fecha 12/12/2023 - 12/12/2024
Autorización de Facturación Electrónica del FVE-501 al FVE-1000
Email: inversionesorquidearealsas@outlook.es
Teléfono: 8398700

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 01 | 04 | 2024 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**N° FVE - 514**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | POLICIA NACIONAL DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA | **NIT:** | 800141397-5 | **Fecha de firmado:** | 01/04/2024 15:53:35 |
| **Dirección:** | CRA 59 NRO. 26-21 | **Departamento:** | Bogotá | **Teléfono:** | 5159000 |
| **Email:** | siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | **Forma de Pago:** | Contado | **Medio de pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Vencimiento:** | Abril 01 del 2024 | **Hora emisión:** | 15:53:33 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 10/04/2024 | | | | |
| **Total de Lineas:** | 1 | | | | |

| # | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN | U. M. | IMPUESTOS | | | VR UNIT | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 001GRAVADO | 1,00 | ARRENDAMIENTO<br>Arrendamiento del inmueble ubicado en la calle 44 B Nro. 55-93 Barrio la esmeralda del mes de Abril de 2024<br>-----Contrato de Arrendamiento #$16-01-01-000;06-1-10301-23;camilo.lopez1995@correo.policia.gov.co#$ | WSD | IVA | 19% | 2364143 | $12.442.857,00 | $12.442.857,00 |

**Notas:**

**SON:** (catorce millones ochocientos siete mil pesos )
**CUFE:** 7532d3dc0309f7bb3f22fd4691fed88d7b590992890a56306e991ce34a85040d3d66d7c54ae04a8e1a716b5b309423dc

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $12.442.857,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $2.364.143,00 |
| **Total:** | $14.807.000,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| **IMPUESTOS** | | | |
| 01 IVA | $12.442.857,00 | 19,00% | $2.364.143,00 |

**Firma Digital:** uCCfPZM9yPyHhaVmL5yJknQYukV7z186a7G+KRUmYok+/44xrzG8gXvo0IMga4v0YzFfxCAPoVtO2Gaa+6eFXYZDQrAmqf7uBdlSSYr7bwwLtYoMJ+5/5FDthCNhaoi InFL36xXUe7ryqZufTtrWwrpUpnwsAroKfb/lZRuBxN3Opuf5Aej0Aa1suw54m1W 9CvXgNHZY6Q/HO9zlHO8TqGhYx0VQlc/ZIZoeGSOMDOgKM3zVRXAZgZ+bVKhol7V 69Z2R8erWpJzjZoMj2T6Vz2/Eu3gIIijCpCIWNHccRJPD5u4nou9CBZN6cm2kCty Rihspv667qNXGW4i5NF2aQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

IOR-077

**ANEXO A LA FACTURA No. FVE- 514**

Contrato No PN-DILOF-1-10301-23

FECHA: 2 de Abril de 2024

**OBJETO:** ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE OFICINAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL AREA DE DEFENSA Y LA UNIDAD DE DEFENSA JUDICIAL DEL NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL.

| | | |
|---|---|---|
| CANON ARRENDAMIENTO CASA LA ESMERALDA UBICADA EN LA CALLE 44 B No 55-93 EN BOGOTÁ, CONTRATO ARRENDAMIENTO NRO. PN-DILOF-06-1-10200-22, CORRESPONDIENTE A ABRIL DE 2024 #$16-01-01-000;06-1-10301-23; camilo.lopez1995@correo.policia.gov.co | TOTAL BRUTO | $12.442.857 |
| | IVA 19% | $ 2.364.143 |
| | TOTAL A PAGAR | $14.807.000 |

**MARIANA PATRICIA MORA MARROQUIN**
CC. 24.652.201 de La Dorada
Representante Legal
Inversiones Orquídea Rel Sas Nit. 900.234.594-2

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764061707994

(415)7707212489984(8020) 001876406170799 4

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900234594 | 2 | | | | |

11. Razón social: INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección: CR 61 A 96 27 BRR ANDES

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

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
2023-12-12 / 09:50:19 AM
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: MORA MARROQUIN MARIANA PATRICIA
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 24652201 — 1004. DV: 9
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S

997. Fecha formalización: 2023-12-12/09:50:19

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764061707994

(415)7707212489984(8020) 001876406170799 4

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900234594 | 2 | | | | |

11. Razón social
INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S

**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 | INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S CR 61 A 96 27 BRR ANDES | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FVE | 501 | 1.000 | 12 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

Inversiones La Orquídea Real S.A.S

IOR-078

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES**
**Artículo 50 de la Ley 789 de 2002**

Yo **MARIANA PATRICIA MORA MARROQUIN**, en calidad de Representante legal de la **SOCIEDAD INVERSIONES ORQUÍDEA REAL SAS NIT 900.234.594-2**, por medio de este documento, **CERTIFICO** bajo la **GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, que la Sociedad se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el estado por concepto de APORTES DE SUS EMPLEADOS al Sistema de Salud y parafiscales, dentro de lo seis (06) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2022, Art. 1 de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007.

Para Constancia de lo anterior, se firma en Puerto Salgar, Cundinamarca el 2 de Abril de 2024

**MARIANA PATRICIA MORA MARROQUIN**
CC. 24.652.201 de La Dorada
Representante Legal
Inversiones Orquídea Real SAS Nit. 900.234.594-2

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCION | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900234594-2 | INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL SAS | CRA 61A 80 27 | 3148044854 | mary_mare01@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 p | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO: SALUD | PERIODO: PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2024-04 | 2024-03 | E | 02/04/2024 | 75677867 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $501.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 162.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 162.500 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP Solidaridad | Aporte FSP Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800229739-4 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 208.000 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 13.600 | | | | 13.600 | 0 | 0 | 13.600 | | | 136 | 13.600 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF20 | Cornacundi | 860045904-7 | 52.000 | 0 | 0 | 52.000 | 1 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 26.000 | 0 | 0 | 26.000 | 1 |
| ICBF | | | | |
| 39.000 | 0 | 0 | 39.000 | 1 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 162.500 | 162.500 |
| Pensión | 1 | 208.000 | 208.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.600 | 13.600 |
| CCF | 1 | 52.000 | 52.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 39.000 | 39.000 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 26.000 | 26.000 |
| TOTALES | 6 | 501.100 | 501.100 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900234594-2 | INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL SAS | | CRA 61A 96 27 | 3148644854 | mary_mora01@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | H - menos de 200 c | | | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2024-04 | 2024-03 | E | 02/04/2024 | 75997667 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $501.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombiano | Extranjero | Residente en el Exterior | Cotizante Tipo 51 | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días Cotizados | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Valor Aporte a Afiliado | Valor Aporte Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días en Mora | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 24862201 | MORA MARROQUIN MARIANA PATRICIA | 1 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.300.000 | 182.500 | 14-25 | 1.300.000 | 7 | 13.455 | CCF24 | 1.300.000 | 52.000 | 1.300.000 | 26.000 | 39.000 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

# DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
## REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
## INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:14/02/2024

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 900234594 | INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S |
|---|---|---|

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 102 83 60 IN 3 AP 403 Teléfonos: 3148844854

Dirección electrónica: mary_mora31@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

### PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 03/04/2018

Matrícula Mercantil:1827097 Fecha inicio de Actividades: 12/08/2008 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 2: 6810 - Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 27/02/2018 | C.C. | 24652201 | MORA MARROQUIN MARIANA PATRICIA | REPRESENTANTE LEGAL |

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974213923

(415)7707212489984(8020) 000001497421392 3

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona juridica 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
INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 61 A 96 27 BRR ANDES

42. Correo electrónico inversionesorquideareals as@outlook.es

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 8 1 0 | 2 0 1 8 0 4 0 3 | 5 6 1 1 | 2 0 1 5 1 2 0 1 | 5 5 1 1 | 4 7 5 2 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

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

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 01 - 22 / 09 : 10: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORA MARROQUIN MARIANA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974213923

(415)7707212489984(8020) 000001497421392 3

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

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

### Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 0 8 0 7 2 8 |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 1 | 2 0 1 4 1 0 1 4 | | - |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 5 0 5 1 4 | | - |
| 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

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974213923

(415)7707212489984(8020) 000001497421392 3

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

**Representación**

**1**

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

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MORA | MARROQUIN | MARIANA | PATRICIA |

| 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 1 4 1 0 1 4 |

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ESCOBAR | DURAN | MARIA | ANTONIA |

| 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

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

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974213923

(415)7707212489984(8020) 000001497421392 3

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

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

**1**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HAYDEN | SANABRIA | DARSIT | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 3,000,000 | 2 0 | 2 0 0 8 0 8 1 2 | 2 0 1 4 1 0 1 4 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 4 3 1 6 5 4 0 4 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| USECHE | ORTEGON | YENIFER | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 3,000,000 | 2 0 | 2 0 0 8 0 8 1 2 | 2 0 1 4 1 0 1 4 |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 5 1 7 2 4 9 9 4 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BLANCO | MOLINA | GLORIA | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 3,000,000 | 2 0 | 2 0 0 8 0 8 1 2 | 2 0 1 4 1 0 1 4 |

**4**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | TRIVIÑO | BLANCA | LILIANA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 3,000,000 | 2 0 | 2 0 0 8 0 8 1 2 | 2 0 1 4 1 0 1 4 |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 0 3 4 7 8 1 3 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ | GUTIERREZ | MYRIAM | ROCIO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 3,000,000 | 2 0 | 2 0 0 8 0 8 1 2 | 2 0 1 4 1 0 1 4 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974213923

(415)7707212489984(8020) **000001497421392 3**

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 9 3 5 2 8 6 8 | | 0 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ | NOPE | CARLOS | HUMBERTO |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 3 0 1 2 0 5 1 9 | 6 | CENTRO NACIONAL DE AUDITORIA LTDA |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 4 1 2 1 7 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO