Rad No. 2025-722-000003-2

2025-02-13 14:41 - Us LMURCIA
Destino: DISTRITO NACIONAL DE MANEJO INTEGRADO CINARUCO
Rem/D: LORWI S.A.S. LORWI S.A.S.
Asunto: cuenta de cobro servicio de aseo mes de
Visite: www.parquesnacionales.gov.co
Código de verificación: 38c6f

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	**FORMATO** **INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION**	CÓDIGO: A5-FO-04 VERSIÓN: 01 Vigente desde: 22/05/2024

UNIDAD DE GASTO	**PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA (32-01-02)**			**FECHA**	**13 de febrero de 2025**
SUBUNIDAD DE GASTO	**PARQUES NACIONALES DT.ORINOQUIA (32-01-02-008)**			**DEPENDENCIA**	**DNMI CINARUCO**
PAGO No.	2	**TOTAL DE PAGOS**	**12**	**PERIODO A PAGAR**	**01 al 30 de Enero de 2025**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

NOMBRE/RAZON SOCIAL	LORWI S.A.S	**TIPO DE DOCUMENTO**	NIT
IDENTIFICACION	901.765.651-6	**NATURALEZA**	Persona Juridica
CORREO	lorwisas@gmail.com	**TELEFONO DE CONTACTO**	3202187709

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO

TIPO DE CONTRATO	**OTROS**			**CUAL**		CONTRATO DE SERVICIO	
CONTRATO No.	**VF CS GN 025-2024**	**FECHA DE INICIO**	**29/12/2024**	**FECHA DE TERMINACION INICIAL**	**30/11/2025**	**FECHA DE TERMINACION FINAL**	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**94724/925**	**USO PRESUPUESTAL**	**A-02-02-02-008-005-03 Servicios De Limpieza**				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Situacion Financiera	
Valor Inicial	$ 27.781.413,00
Adicion 1	
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	**$ 27.781.413,00**

Pagos Tramitados					
Pago 1	**Pago 2**	**Pago 3**	**Pago 4**	**Pago 5**	**Pago 6**
$ 69.378,00					
Pago 7	**Pago 8**	**Pago 9**	**Pago 10**	**Pago 11**	**Pago 12**
Pago 13	Pago 14	Pago 15	Pago 16	Pago 17	Pago 18
Pago 19	Pago 20	Pago 21	Pago 22	Pago 23	Pago 24
Pago 25	Pago 26	Pago 27	Pago 28	Pago 29	Pago 30

Total Pagado	$ 69.378
Saldo Actual	$ 27.712.035
VALOR A PAGAR:	$2.525.583
Menos este pago	$ 25.186.452

Porcentaje de Ejecución Financiera **9%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	OR01-002 Contratar el servicio de aseo en el centro poblado del municipio de Cravo Norte, para la sede administrativa del DNMI Cinaruco.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	**FORMATO** **INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION**	CÓDIGO: A5-FO-04 VERSIÓN: 01 Vigente desde: 22/05/2024

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato, orden de compra, convenio u otro anotado, manifiesto que el contratista y/o proveedor cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con el objeto y obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

Por lo anterior autorizo el pago por valor de: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE (2.525,583

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma	1.121.850.342 V/C.I.O	**Firma**	Edgar Olaya Ospina Firmado digitalmente por Edgar Olaya Ospina Fecha: 2025.02.13 12:52:41 -05'00'
Nombre del Contratista	**WILLIAM ENRIQUE VEGA BARRIOS**	**Nombre del Supervisor**	**EDGAR OLAYA OSPINA**
C.C.:	**1121850342**	**C.C.:**	**14237801**
Cargo:	**Proveedor**	**Cargo:**	**JEFE ENCARGADO DNMI CINARUCO**

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

LORWI S.A.S

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
498dd23b61cecfc4b906fc034a1a8c2d98565d80d058359a519de3b9a1711c83a7df2d2d476fe9624cd9350c18b9440a

Número de Factura: FE-114
Fecha de Emisión: 03/02/2025
Fecha de Vencimiento: 05/03/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LORWI S.A.S
Nombre Comercial: LORWI S.A.S
Nit del Emisor: 901765651
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8121

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CL 24 N 5 - 30
Teléfono / Móvil: 3125513608
Correo: LORWISAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: PARQUES NACIONALES NATURALES DIRECCIÓN TERRITORIAL ORINOQUIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900382496
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: Carrera 39 No. 26c - 47
Teléfono / Móvil: 6819000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.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	42	SERVICIO DE ASEO Y CA FETERIA	94	1,00	$ 2.257.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.257.000,00
2	43	AIU	94	1,00	$ 225.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 42.883,00	19.00			$ 225.700,00

Notas Finales

#$32-01-02-008;DTOR-CS-GN-025-2024 ;edgar.olaya@parquesnacionales.gov.co#$
Linea de negocio: Servicio Enero 2025 - "Pertenecemos al Régimen Simple de Tributación".

Datos Totales

Documento generado el:
03/02/2025 15:31:41
Documento validado por la DIAN:
03/02/2025 15:31:42
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2482700
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2482700
IVA	42883
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	42883
Total neto factura (=)	2525583
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2525583

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.482.700,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.482.700,00
IVA	42.883,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	42.883,00
Total neto factura (=)	2.525.583,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2.525.583,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764083195404 Rango desde: 84 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2025-11-12

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901765651	6	LORWI SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 27 NO 5 30	VILLAVICENCIO-META	3125513608	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1180860632	9480072296	E	2025/01/15	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,740,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$1,040,001	$166,500			$1,040,001	$41,700			$1,040,001	$41,700			$1,040,001		$11,000		$0	$0		$260,900
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)																							$1,040,001	$166,500			$1,040,001	$41,700			$1,040,001	$41,700			$1,040,001		$11,000		$0	$0		$260,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																							$1,040,001	$166,500			$1,040,001	$41,700			$1,040,001	$41,700			$1,040,001		$11,000		$0	$0		$260,900
1	CC	1123431621	GOMEZ JETLI		X																23030 1	23	$996,667	$159,500	CCFC55	23	$996,667	$39,900	CCF34	23	$996,667	$39,900	14-11	23	$996,667	1.044%	$10,500	23	$0	$0	Si	$249,800
2	CC	23800405	SANTANA OLGA	X																	25-14	1	$43,334	$7,000	CCFC55	1	$43,334	$1,800	CCF34	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEDELLIN (2 Afiliados)																							$86,668	$14,000			$86,668	$3,600			$86,668	$3,600			$86,668		$1,000		$0	$0		$22,200
Centro de Trabajo: MEDELLIN (2 Afiliados)																							$86,668	$14,000			$86,668	$3,600			$86,668	$3,600			$86,668		$1,000		$0	$0		$22,200
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																							$86,668	$14,000			$86,668	$3,600			$86,668	$3,600			$86,668		$1,000		$0	$0		$22,200
3	CC	50981243	ACOSTA YANIRIS	X																	23030 1	1	$43,334	$7,000	EPS010	1	$43,334	$1,800	CCF03	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100
4	CC	1030539625	IDARRAGA DIANA	X																	23030 1	1	$43,334	$7,000	EPS040	1	$43,334	$1,800	CCF03	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RISARALDA (2 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$1,343,334	$53,800			$1,343,334	$53,800			$1,343,334		$14,100		$0	$0		$128,700
Centro de Trabajo: PNN QUIMBAYA (2 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$1,343,334	$53,800			$1,343,334	$53,800			$1,343,334		$14,100		$0	$0		$128,700
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (2 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$1,343,334	$53,800			$1,343,334	$53,800			$1,343,334		$14,100		$0	$0		$128,700
5	CC	25180144	GALLEGO LIGIA	X																	23020 1	1	$43,334	$7,000	EPS018	1	$43,334	$1,800	CCF44	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100
6	CC	31169489	RIOS MARIA	X																		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$117,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)																							$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000		$54,400		$0	$0		$1,302,400
Centro de Trabajo: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)																							$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000		$54,400		$0	$0		$1,302,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000		$54,400		$0	$0		$1,302,400
7	CC	1003635058	CASTAÑEDA JUAN	X																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
8	CC	39568043	GOMEZ CLAUDIA	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
9	CC	1070591931	LAVERDE LEIDY	X																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600
10	CC	1070618309	NAVARRO DANNA	X																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	Si	$325,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes

Planilla Resumen

SUCURSAL: ARAUCA (1 Afiliados)																							$0	$0			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$4,100
Centro de Trabajo: ARAUCA (1 Afiliados)																							$0	$0			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$4,100
Ciudad: ARAUCA Depto: ARAUCA (1 Afiliados)																							$0	$0			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$4,100
11	CC	25212152	JARAMILLO LUZ	X																		0	$0	$0	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF67	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$4,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CUNDINAMARCA 2 (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
Centro de Trabajo: CUNDINAMARCA 2 (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
12	CC	1022998167	ROMERO YEIMY	X																	25-14	1	$43,334	$7,000	EPSC34	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CUNDINAMARCA 3 (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
Centro de Trabajo: CUNDINAMARCA 3 (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$43,334	$7,000			$43,334	$1,800			$43,334	$1,800			$43,334		$500		$0	$0		$11,100
13	CC	1022434944	VELEZ JHOAN	X																	23100 1	1	$43,334	$7,000	EPS008	1	$43,334	$1,800	CCF21	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	1.044%	$500	1	$0	$0	Si	$11,100
Total	**Afiliados(13)**																						$6,456,671	$1,033,500			$7,800,005	$312,500			$7,800,005	$312,500			$7,800,005		$82,000		$0	$0		$1,740,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901765651	6	LORWI SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 27 NO 5 30	VILLAVICENCIO-META	3125513608	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1180860632	9480072296	E	2025/01/15	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,740,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$1,033,500	$0	$0	$1,033,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$222,000	$0	$0	$222,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$797,500	$0	$0	$797,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$82,000	$0	$0	$82,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$82,000	$0	$0	$82,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				13	$312,500	$0	$0	$312,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$1,800	$0	$0	$1,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$41,700	$0	$0	$41,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$208,000	$0	$0	$208,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$53,800	$0	$0	$53,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$3,600	$0	$0	$3,600
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	1	$1,800	$0	$0	$1,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				13	$312,500	$0	$0	$312,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$41,700	$0	$0	$41,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$1,800	$0	$0	$1,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,800	$0	$0	$1,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,800	$0	$0	$1,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$156,000	$0	$0	$156,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$105,800	$0	$0	$105,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$1,800	$0	$0	$1,800
TOTAL				13	$1,740,500	$0	$0	$1,740,500

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.910.806**

RODRIGUEZ RINCON

APELLIDOS

EYNI LORENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1994**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-ABR-2012 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5200100-00375127-F-1121910806-20120511 0029867103A 1 38077446

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



303492-T

EYNI LORENA
RODRIGUEZ RINCON
C.C. 1121910806
RES. INSCRIPCION 3876 DEL 09/11/2022
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

352183 **353388**

220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

59E3A2FA5DE164FC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EYNI LORENA RODRIGUEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121910806 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 303492-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Enero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-1989**

OROCUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

16-MAR-2007 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5200100-69158941-M-1121850342-20070518 0443907137B 02 238168560

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.850.342**

VEGA BARRIOS
APELLIDOS

WILLIAM ENRIQUE
NOMBRES



William Enrrique Vega
FIRMA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

VILLAVICENCIO, META, 03/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LORWI SAS** con **NIT 901.765.651-6** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900411381

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Villavicencio; Febrero 03 de 2025

WILLIAM ENRIQUE VEGA BARRIOS, identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.121.850.342 de Villavicencio, en mi condición de Representante Legal y EYNI LORENA RODRIGUEZ RINCON identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.121.910.806 de Villavicencio y Tarjeta Profesional No. 303492-T; en calidad de Contador Público de LORWI SAS identificada con Nit 901.765.651-6, manifestamos bajo la gravedad de juramento:

- Que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Nota: De acuerdo al artículo 25 del decreto 1607 de 2012, reglamentada por el artículo 7º del decreto 1828 de 2013, la empresa esta Exonerada de pagar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a partir del 1 de Julio de 2013.

Lo anterior en cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

1.121.850.342 V/cio

WILLIAM E. VEGA BARRIOS
C.C. No. 1.121.850.342
R/L LORWI SAS
NIT: 901.765.651-6

EYNI LORENA RODRIGUEZ RINCON
C.C. No. 1.121.910.806
Contador Publico
TP. 303492-T

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159184571

(415)7707212489984(8020) 000014115918457 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 6 5 6 5 1	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
LORWI S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 24 N 5 - 30

42. Correo electrónico LORWISAS@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 5 1 2 6 0 8	3 2 0 2 1 8 7 7 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 2 3 1 0 0 6	4 6 6 9	2 0 2 3 1 0 0 6		8 1 2 9	4 6 6 3		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 2	4 7	4 8	5 2	5 5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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

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 VEGA BARRIOS WILLIAM ENRIQUE

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: 141159184571

(415)7707212489984(8020) **000014115918457 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 6 5 6 5 1	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 1 1 0 2		-
2	1 0 1	2 0 2 5 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141159184571

(415)7707212489984(8020) **000014115918457 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 6 5 6 5 1	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 0 1 1

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VEGA	BARRIOS	WILLIAM	ENRIQUE

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 1 0 1 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BARRIOS	GIRON	LUZ	MARINA

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141159184571

(415)7707212489984(8020) **000014115918457 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 6 5 6 5 1		Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 4 6 0 0 7	2	2 6 0 5 1 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
COBALEDA	ORTIZ	GINA	PAOLA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 7 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO