| Código: 2BS-FR-0021<br>Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 5 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS<br>PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|

**Radicado GEPOL Nro.** **GS-2025- 001678 -DILOF**

Teniente
Winny Bustamante Córdoba
Jefe Grupo Central de Cuentas

**TURNO No.** **001** CSP

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. SISCO:** | 518543 | **No. REGISTRO QUIPU :** | N/A |
| **No. CONTRATO:** | 06-1-10323-24 | **FECHA DE RECIBIDO :** | 17-ene-25 |
| **VALOR PAGO:** | $ 16.181.089,38 | **NUMERO DE RADICADO SIIF:** | 21925 |
| **VALOR QUE SE AMORTIZARA CON EL PAGO A TRAMITAR :** | | **CONTRATISTA:.** | INVERSIONES LA ORQUIDEA REAL SAS |
| **No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO** | FVE-547 | **NIT DEL CONTRATISTA:** | 900234594-2 |

**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) 4025

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: 2/01/2025 — X
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: 4300196478
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). — N/A

PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,

**OBSERVACIONES :**

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

FIRMA ____

SI ISLENA ZABALA HENAO

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: ____

SIIF 25125
SAP
Secop OC

17-01-25
10:26

SIIF NACIÓN

## Obligación Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHamartine | ADRIANA MARTINEZ CARO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-000 | PONAL GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 21/01/2025 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 25125 | Fecha Registro: | 2025-01-21 | Unidad / Subunidad ejecutora: | | 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generada | Requiere DIP: | No | Tipo de DIP: | | Nro. Compromiso: | 4025 |
| Valor Inicial: | 16.181.089,38 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 16.181.089,38 | Saldo x Ordenar: | 16.181.089,38 |
| 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: | 994.796,00 | Valor Neto: | 15.186.293,38 | | | Valor IVA: | 0,00 | Nro. Cdp: | 6325 |
| Valor Deducciones Moneda: | 0,00 | Valor Neto Moneda: | 0,00 | | | Atributo Contable: | 05-NINGUNO | Comprobante Contable: | 10808 |

**TERCERO**

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

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 39700010158 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

**CUENTA X PAGAR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Numero: | 21925 | Tipo: | Compra de Activos Movibles -Declarantes |

**CAJA MENOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Identificacion: | | Fecha de Registro: | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | FACTURA FVE-547 DEL 02/01/2025 | Tipo: | FACTURA | Fecha: | 2025-01-02 |

**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: | 16.181.089,38 | 0,00 | 16.181.089,38 | 16.181.089,38 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | FACTURA FVE-547 DEL 02/01/2025, TURNO 001 CSF, CONTRATO 06-1-10323-24. |

**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 | 2025-01-31 | Generada | 16.181.089,38 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-08 RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 13.597.554,00 | 3,500 % | 475.914,00 | 475.914,00 |
| 2-01-04-02-01-04 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2.583.535,00 | 15,000 % | 387.530,00 | 387.530,00 |
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 13.597.554,00 | 0,966 % | 131.352,00 | 131.352,00 |

Coronel EDWIN ORLANDO CORREA CORREA
DIRECTOR LOGÍSTICO Y FINANCIERO (E)

ELABORÓ: TI. ADRIANA MARTÍNEZ CARO
ANALISTA DE CUENTAS

REVISÓ: TE. WINNY BUSTAMANTE CORDOBA
JEFE GRUPO CENTRAL DE CUENTAS (E)

REVISÓ: TC. JENNY PATRICIA MORALES PUENTES
JEFE ÁREA FINANCIERA

PAOLA CESPEDES.
REVISÓ: TE. PAOLA ANDREA CESPEDES LÓPEZ
RESPONSABLE DE TESORERÍA - REVISIÓN TRIBUTARIA

SIIF Nación

# Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHclpena | CLAUDIA LORENA PENA REINA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-000 | PONAL GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-02-28-9:30 a. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 22117825 | Fecha Registro: | 2025-01-29 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 25125 | Comprobante Contable de la Generación: | |
| Fecha Máxima Pago: | 2025-01-31 | Código de Referencia: | 04500036800022117825 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto: | 16.181.089,38 | Valor Deducciones: | 994.796,00 | Valor Neto: | 15.186.293,38 | Saldo x Pagar: | 0,00 |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 16.181.089,38 | Valor Deducciones | 994.796,00 | Valor Neto | 15.186.293,38 | 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: | 39700010158 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

## TESORERIA

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Número: | TUR 001 CSF CTO 06-1-10323 24 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-01-29 |

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 | 16.181.089,38 | 0,00 | 16.181.089,38 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

## DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-08 | RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 3,500 % | 475.914,00 | 475.914,00 | |
| 2-01-04-02-01-04 | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 387.530,00 | 387.530,00 | |
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,966 % | 131.352,00 | 131.352,00 | |

## 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 | 2025-01-31 | 16.181.089,38 | 05 NINGUNO | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá D.C. 17/01/2025 |
| Unidad: | SEGEN |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra<br>Contrato de obra<br>Contrato de consultoría<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa<br>Contrato de suministro<br>Contrato interadministrativo |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 06-1-10323-24. |
| Constancia de recibido No. | (02) Segunda |
| Contratista: | MARIANA PATRICIA MORA MARROQUIN<br>Representante Legal INVERSIONES LA ORQUÍDEA 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: | $96`893.058,21 NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS CON VEINTIUN CENTAVOS.<br>2024: $7`897.066.56 SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SESENTA Y SEIS PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS.<br>2025: $ 80`905.446,90 OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA CENTAVOS. |
| Plazo de ejecución: | Vigencia 2024: A partir del 16 de diciembre del 2024, fecha en la cual se suscribirá el acta de inicio y hasta el 31 de diciembre de 2024.<br>Vigencia 2025: A partir de la expedición del registro presupuestal hasta el 15 de junio de 2025. |
| 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-2024-039263-DILOF del 13 de diciembre de 2024 |

T. 1
SGD 518543

SIIF 21925.
RP 4028

Si tiene saldo
17.01.25
14:52

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | ENERO 2025 |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.

| 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 | $16`181.089,38 | $16`181.089,38 | 0 | $16`181.089,38 |

| | |
|---|---|
| RECEPCION DE LOS BIENES: | N/A |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FVE-547 | 02-01-2025 | $16`181.089,38 | 0 | $16`181.089,38 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $16`181.089,38 | 0 | $16`181.089,38 |

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 06-1-10323-24, 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 Enero de 2025, por valor DIECISÉIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS. M/CTE ($16`181.089,38).

Valor a pagar SEGEN: $16`181.089,38 con cargo al Registro Presupuestal No. 4025 del 07-01-2025.

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.

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| El inmueble debe tener un área mínima construida de 460 m2, distribuidos en una o dos plantas. | SI | PERMANENTE |
| El inmueble debe contar como mínimo con 04 parqueaderos | SI | PERMANENTE |
| El sitio de parqueaderos debe ser libre o cubierto para el almacenamiento de automotores como vehículos y motocicletas. | SI | PERMANENTE |

| | | |
|---|---|---|
| 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 |
| 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 |
| El predio no debe presentar riesgos de humedad subterránea o problemas de goteras o inundación ofreciendo estabilidad a la estructura. | SI | PERMANENTE |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |

| | | |
|---|---|---|
| El arrendador autorizará las adecuaciones o modificaciones adicionales que sean requeridas en el inmueble para su óptimo uso. | SI | PERMANENTE |
| 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 |
| 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 confidencial; así como sobre los lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de su desarrollo y sea revelada información marcada como confidencial. | SI | PERMANENTE |
| 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 |
| Cumplir con el compromiso de anticorrupción dentro del contrato por lo cuál manifestó que se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al mismo y si se comprueba el incumplimiento del proponente, sus empleados, representantes, asesores o de cualquier otra persona que en el contrato actúe en su nombre, es causal suficiente para la terminación anticipada del mismo. | 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 RAMÍREZ
Jefe Área de Defensa Judicial
SUPERVISOR DEL CONTRATO
Supervisor Contrato No. 06-1-10323-24
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° 18764085730385
Fecha 19/12/2024 - 19/12/2025
Autorización de Facturación Electrónica del FVE-544 al FVE-1000
Email: inversionesorquidearealsas@outlook.es
Teléfono: 8398700

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 02 | 01 | 2025 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**N° FVE - 547**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | POLICIA NACIONAL DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA | **NIT:** | 800141397-5 | **Fecha de firmado:** | 02/01/2025 15:45:34 |
| **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:** | Enero 10 del 2025 | **Hora emisión:** | 15:45:31-05:00 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 10/01/2025 | | | | |
| **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 1 de Enero al 31 de Enero de 2025<br>-----Contrato de Arrendamiento #$16-01-01-000;06-1-10323--24;camilo.lopez1995@correo.policia.gov.co#$ | WSD | IVA | 19% | 2583535.28 | $13.597.554,10 | $13.597.554,10 |

**Notas:**

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $13.597.554,10 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $2.583.535,28 |
| **Total:** | $16.181.089,38 |

**SON:** (dieciseis millones ciento ochenta y un mil ochenta y nueve pesos treinta y ocho centavos)
**CUFE:** 2208efef1d12fce4ac610910549bfe71f0599b02a08c3967cbf05e1504cac6e4769b2fcef4c40916e0da98df32f20a04

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| IMPUESTOS | | | |
| 01 IVA | $13.597.554,10 | 19,00% | $2.583.535,28 |

**Firma Digital:** mBBWs2lepZdn3OGMaldS71Rlr28Otgcm8o1T6Jm7Y8Xpw47ktlUKCyhswtbnGMyP
ztaHAu1Ks6UsBODsigYOWZP462MOb1eM7ern6YxNABMpvKEBsp
BbgAUO36NEGRIF rVotYQQcb27fV/bGFRQXem/1M8Hb/VeBJyH86DNaBL/mQSPg9BAOxRDHK4hWEKiC gKWHcbF63Mzw7vcetK7Y027LMvIeOCUfLoL
zv2vXCjBki2GEOQ3eUyjX+aLa/EYb /XwjlspddlUdbQLdKGwRxCzxCBeh4BHWLfO58uaxbxrRgZ4HbWV7JKOhnNHVMnA+ rHounY6fVfCwkO3veYsj
EQ==

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.

Inversiones La Orquídea Real S.A.S

IOR-120

**ANEXO A LA FACTURA No. FVE- 547**

Contrato No PN-DILOF-06-1-10323-24

FECHA: 2 de Enero de 2025

**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-06-1-10323-24, CORRESPONDIENTE DEL 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025 #$16-01-01-000;06-1-10323-24; camilo.lopez1995@correo.policia.gov.co | TOTAL BRUTO | $13.597.554.10 |
| | IVA 19% | $2.583.535.28 |
| | TOTAL A PAGAR | $16.181.089.38 |

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

Inversiones La Orquídea Real S.A.S

IOR-121

**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 Enero de 2025

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

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| RSIONES LA ORQUIDEA REAL SAS | | CRA 61A 96 27 | 3148844854 | mary_mora31@hotmail.com | |
| MBRE URSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| | | 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 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 03/01/2025 | 83075676 | $501.100 | |

S

ES SALUD

| | 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 | | | | | |
| | 900156264-2 | 162.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 162.500 | 1 |

TOTALES PENSIÓN

| | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 900224808-8 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 208.000 | 1 |

LABORALES

| | 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 | | | | | | | | | | |
| | 860011153-6 | 13.600 | | | | 13.600 | 0 | 0 | 13.600 | | | 136 | 13.600 | 1 |

TOTALES CAJAS

| Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Comfacundi | 860045904-7 | 52.000 | 0 | 0 | 52.000 | 1 |

ES

| a Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|
| | 26.000 | 1 |
| | 39.000 | 1 |
| | | |
| | | |

TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IDE, 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 |

locumento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| VERSIONES LA ORQUIDEA REAL SAS | | CRA 61A 96 27 | 3143844854 | mary_mora31@hotmail.com | |
| NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 03/01/2025 | 83075676 | $501.100 | |

| INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SUSPE | Estudiante | Cuenta Alterna | Extranjero | INC | AST | TDE | TAE | TDP | ELP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | COMPLEMENTACIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.300.000 | 182.500 | 14-23 | 1.300.000 | 2 | 13.600 | CCF26 | 1.300.000 | 52.000 | 1.300.000 | 26.000 | 39.000 | 0 | 0 |

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141138011741

(415)7707212489984(8020) 000014113801174 1

| 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 | |
|---|---|---|---|
| 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
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 inversionesorquidearealsas@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

| 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 |
| 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

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 |
|---|---|
| 54. Código (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 / 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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138011741

(415)7707212489984(8020) 000014113801174 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900234594 | 2 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 04 | 01 |
| 72. Número | 00001 | |
| 73. Fecha | 20080728 | 20140812 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 03 | 03 |
| 76. Fecha de registro | 20080812 | 20141014 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 00018270097 | 18270097 |
| 78. Departamento | 11 | 11 |
| 79. Ciudad/Municipio | 001 | 14 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 100 % |
| 83. Nacional público | 0.0 % |
| 84. Nacional privado | 100.0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0.0 % |
| 87. Extranjero privado | 0.0 % |

## Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 20080728 |
| 81. Hasta | 99991231 |

## 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 | 21 | 20141014 | | - |
| 2 | 80 | 20150514 | | - |
| 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

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 141138011741

(415)7707212489984(8020) 000014113801174 1

| 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: REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 4 1 0 1 4 | | | |
| | 100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación: 2 4 6 5 2 2 0 1 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional | |
| | 104. Primer apellido: MORA | 105. Segundo apellido: MARROQUIN | 106. Primer nombre: MARIANA | 107. Otros nombres: PATRICIA | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | | |
| 2 | 98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 4 1 0 1 4 | | | |
| | 100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación: 2 4 8 5 3 3 7 3 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional | |
| | 104. Primer apellido: ESCOBAR | 105. Segundo apellido: DURAN | 106. Primer nombre: MARIA | 107. Otros nombres: 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 SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

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

**001**

Página 4 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138011741

(415)7707212489984(8020) 000014113801174 1

| 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 6 | | 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

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141138011741

(415)7707212489984(8020) 000014113801174 1

| 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 | |

**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

DIAN

**Autorización Numeración de Facturación**

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764085730385

(415)7707212489984(8020) 001876408573038 5

| 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 000165 del 01/11/2023, 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.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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

Firma del funcionario autorizado

DIAN

2024-12-19 / 02:55:46 PM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

1001. Apellidos y nombres MORA MARROQUIN MARIANA PATRICIA

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

AUTORIZADO

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764085730385

(415)7707212489984(8020) 001876408573038 5

| 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 | 544 | 1,000 | 12 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | | |

AUTORIZADO

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

GS-2025-000767-SEGEN

CEA.3.0-07
16-ECD-003
1516119099

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
SECRETARIA GENERAL
GRUPO EJECUCION DECISIONES JUDICIALES

ARDEJ-GUDEJ - 20.1

Bogotá D.C., 10 de enero de 2025

Señora brigadier general
OLGA PATRICIA SALAZAR SÁNCHEZ
Directora Logística y Financiera
Carrera 59 No. 26-21 CAN
Bogotá D.C.

Asunto: certificación recibo a satisfacción Nro. 06-1-10323-24

En atención al informe de supervisión Nro. GS-2025-000108-SEGEN del 02/01/2025 y la constancia de recibido a satisfacción de bienes y servicios Nro. 002, suscrita por el Jefe de Área de Defensa Judicial, respetuosamente me permito certificar a mi general que las mismas corresponden al objeto, *"arrendamiento de un bien inmueble oficinas para el funcionamiento del área de defensa judicial y la unidad de defensa judicial nivel central de la secretaría general de la policía nacional"*, del periodo comprendido entre el 01/01/2025 al 31/01/2025 y demás cláusulas del negocio jurídico, se ajustan al proceso contractual al que hace referencia y que posee la información correspondiente para el respectivo pago.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Camilo Andres Lopez Ramirez
Grado: Teniente Coronel
Cargo: Secretario (A) General Encargado (A)
Cédula: 80901995
Dependencia: Área Defensa Judicial
Unidad: Secretaria General
Correo: camilo.lopez1995@correo.policia.gov.co
10/01/2025 6:11:17 p.m.

Anexo: no

Calle 44 55 - 93
Teléfono: 5159000 ext. 9150
segen.gudej-not@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**