	CONCEJO MUNICIPAL **DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO** **Nit:846001181-9**
	COMUNICACIONES OFICIALES

Mocoa, 22 de Abril de 2025

Señores:
FUNDACIÓN AMAZÓNICA TEAM
Contratista.
Cel: 3118504078
Dirección: Calle No.13-57 B/ Huasipanga, Mocoa,
Correo electrónico: corpoamazonia@gmail.com

Cordial saludo.

Atendiendo las obligaciones adquiridas por usted mediante contrato de Mínima Cuantía MCC-003 de 2025, en mi de Presidente del Concejo Municipal, me permito requerir los siguientes elementos que deberán ser entregados en las dependencias del Concejo Municipal de Mocoa.

Sin otro particular.

SULY JIMENA LÓPEZ PÉREZ
Presidente Concejo Municipal Mocoa

	CONCEJO MUNICIPAL **DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO** **Nit:846001181-9**
	COMUNICACIONES OFICIALES

ORDEN DE SUMINISTRO No.1

Fecha: 22/04/2025	Contrato: Suministro	CMC-003 de 2025
Nombre Contratista:	CARMEN DALILA CARDONA CARDONA Rep. Legal **FUNDACIÓN AMAZÓNICA TEAM**	Número de Identificación: Nit. 900656749-8
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE MOCOA PUTUMAYO	
Fecha de inicio	22 de Abril de 2025	
Valor total del contrato.	DIEZ MILLONES SIETE MIL PESOS ($10'007.000) MDA/CTE	
Supervisor del contrato	SULY JIMENA LÓPEZ PÉREZ	

De acuerdo a la comunicación que antecede, se requiere al **CONTRATISTA** entregar los siguientes elementos de acuerdo a las cantidades solicitadas y especificaciones técnicas del contrato CMC-003 de 2025.

PEDIDO ELEMENTOS DE ASEO

ÍTEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	V/ UNIT.	V/TOTAL
1	MEZCLADORES REDONDOS ECOLÓGICOS POR 1000 UNIDADES	UNIDAD	2	28,500	57,000
2	AZÚCAR MORENA STICK PACK X100 SOBRES 25F C/U	KILO	5	15,100	75,500
3	JABÓN DETERGENTE EN POLVO POR 3.000 G	UNIDAD	2	7,500	15,000
4	JABÓN EN BARRA AZUL	UNIDAD	2	4,400	8,800
5	JABÓN LIQUIDO PARA MANOS 1000 ML	UNIDAD	2	12,300	24,600
6	JABÓN LAVAPLATOS LIQUIDO POR 2000 ML	UNIDAD	3	18,500	55,500
7	ML	FRASCO	1	21,000	21,000
8	PAPEL HIGIÉNICO DOBLE HOJA POR 12 UNIDADES POR 32M	PACA	3	23,600	70,800
9	ESCOBA DE CERDAS SUAVES	UNIDAD	1	4,600	4,600
10	ESPONJAS DE ESPUMA POR 2 UNIDADES	UNIDAD	2	1,900	3,800
11	CANECA PLÁSTICA DE RECICLAJE COLOR BLANCO, NEGRO Y VERDE DE 53 L CON PEDAL, CON COLOR IDENTIFICATIVO, DISEÑO COMPACTO, MATERIAL DURADERO Y FÁCIL DE LIMPIAR QUE CUMPLA CON LA RESOLUCIÓN 2184 DE 2019	UNIDAD	3	119,900	359,700
12	PAPELERA PLÁSTICA CON SENSOR DE MOVIMIENTO DE 15L (26CM DE ANCHO Y 30,05CM DE LARGO)	UNIDAD	1	79,800	79,800
13	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA BASURA COLOR VERDE EN POLIETILENO ALTA DENSIDAD POR 100 UND DE 65 POR 90 CM CAL 0,7	UNIDAD	4	21,900	87,600
14	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA BASURA COLOR NEGRO EN POLIETILENO ALTA DENSIDAD. 100 UND 26"X40" CAL 1 (65CMX100CM)	UNIDAD	4	23,000	92,000
15	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA BASURA COLOR BLANCA EN POLIETILENO ALTA DENSIDAD POR 10UND DE 65 POR 90 CM CAL 0,7	UNIDAD	4	24,300	97,200
16	CAJA TAPABOCAS QUIRÚRGICO DE 3 CAPAS POR 50 UNIDADES	CAJA	3	31,900	95,700
17	TRAPERO CONVENCIONAL	UNIDAD	3	8,900	26,700
18	RECOGEDOR DE BASURA CON BANDA	UNIDAD	2	4,400	8,800
19	AMBIENTADOR TIPO SPRAY DE 400 ML	UNIDAD	5	7,100	35,500
20	LIMPIÓN BLANCO TIPO TOALLA MATERIAL RESISTENTE	UNIDAD	3	7,100	21,300
21	PLUMEROS PARA LIMPIAR EL POLVO	UNIDAD	2	15,200	30,400
22	GEL LIMPIADOR PARA BAÑOS	UNIDAD	1	19,100	19,100
23	CAJA DE GUANTES VINILO POR 100 UNIDADES TALLA M	CAJA	2	27,400	54,800
24	BANDEJA PLÁSTICA GRANDE		1	30,400	30,400
	VALOR SUB TOTAL				**1,375,600**

CONCEJO MUNICIPAL
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
Nit:846001181-9

COMUNICACIONES OFICIALES

PEDIDO CAFETERÍA					
ÍTEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ TOTAL
1	AROMÁTICA DE MANZANILLA CAJA POR 20 UNIDADES	CAJA	10	14,600	146,000
2	AROMÁTICA DE CEDRÓN CAJA POR 20 UNIDADES	CAJA	4	14,600	58,400
3	AROMÁTICA DE HIERVABUENA CAJA POR 20 UNIDADES	CAJA	4	14,600	58,400
4	SERVILLETAS DOBLE HOJA BLANCA (300) UND	PAQUETE	5	18,000	90,000
5	CAFÉ TOSTADO Y MOLIDO TOSTION MEDIA X340 G	UNIDAD	10	45,900	459,000
6	CHOCOLATE EN BARRA SIN AZÚCAR X 500GR	UNIDAD	2	31,300	62,600
7	LECHE EN POLVO X 1250 GR	TARRO	4	55,400	221,600
8	VASOS DESECHABLE DE 7 ONZAS	PAQUETE	5	5,300	26,500
	FRANCO DE LÍMPIDO POR 3.700 ML	FRASCO	1	19,200	19,200
	VALOR SUB TOTAL				**1,141,700**

VALOR TOTAL	**2,517,300**

TOTAL ORDEN DE SUMINISTRO No.1: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS PESOS ($2'517.300) M/CTE.

Sin otro particular.

SULY JIMENA LÓPEZ PÉREZ
Presidente Concejo Municipal Mocoa

CONCEJO MUNICIPAL
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
Nit:846001181-9

COMUNICACIONES OFICIALES

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE ENTREGA No.1

Fecha: Junio 08 de 2025.

Contrato No: 002 - 2025
Contratista: Fundación amazónica Team
NIT: 900656749-8
OBJETO: Suministro de elementos y bienes de aseo y cafetería para el Honorable Concejo Municipal de Mocoa
Valor: $10'007.000.oo
Registro Presupuestal: No.18, de abril 16 de 2025.
Plazo de Ejecución: Ocho (08) meses y quince (15) días.
Póliza de Garantía: No.560-47994000189157
Contratante: Concejo Municipal de Mocoa.
Nit. 846.001.181-9
Nombre del Supervisor: Suly Jimena López Pérez
Nombre de Quien Recibe: Suly Jimena López Pérez

En Mocoa, a los 08 días del mes de Junio del año 2025, se reunieron en las instalaciones del Concejo Municipal de Mocoa, ubicada en Calle 7 No.6-42 Segundo Piso Palacio Municipal, la señora **CARMEN DALILA CARDONA CARDONA**, identificada con la C.C.No.1.123.322.926, en calidad de **CONTRATISTA** y – **SULY JIMENA LÓPEZ PÉREZ,** identificado con la C.C. No.69.009.640 expedida en Mocoa, Presidente de la Corporación, en calidad de **SUPERVISOR** del contrato, con el fin de entregar el primero y recibir el segundo los bienes del objeto del presente contrato, suscribir la correspondiente acta de recibo parcial a satisfacción de los mismos, cuyas características se describen a continuación, elementos que fueron requeridos al **CONTRATISTA** mediante comunicación oficial el día 22 de Abril de 2025:

PEDIDO ELEMENTOS DE ASEO

ÍTEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	V/ UNIT.	V/TOTAL
1	MEZCLADORES REDONDOS ECOLÓGICOS POR 1000 UNIDADES	UNIDAD	2	28,500	57,000
2	AZÚCAR MORENA STICK PACK X100 SOBRES 25F C/U	KILO	5	15,100	75,500
3	JABÓN DETERGENTE EN POLVO POR 3.000 G	UNIDAD	2	7,500	15,000
4	JABÓN EN BARRA AZUL	UNIDAD	2	4,400	8,800
5	JABÓN LIQUIDO PARA MANOS 1000 ML	UNIDAD	2	12,300	24,600
6	JABÓN LAVAPLATOS LIQUIDO POR 2000 ML	UNIDAD	3	18,500	55,500
7	ML	FRASCO	1	21,000	21,000
8	PAPEL HIGIÉNICO DOBLE HOJA POR 12 UNIDADES POR 32M	PACA	3	23,600	70,800
9	ESCOBA DE CERDAS SUAVES	UNIDAD	1	4,600	4,600
10	ESPONJAS DE ESPUMA POR 2 UNIDADES	UNIDAD	2	1,900	3,800
11	CANECA PLÁSTICA DE RECICLAJE COLOR BLANCO, NEGRO Y VERDE DE 53 L CON PEDAL, CON COLOR IDENTIFICATIVO, DISEÑO COMPACTO, MATERIAL DURADERO Y FÁCIL DE LIMPIAR QUE CUMPLA CON LA RESOLUCIÓN 2184 DE 2019	UNIDAD	3	119,900	359,700
12	PAPELERA PLÁSTICA CON SENSOR DE MOVIMIENTO DE 15L (26CM DE ANCHO Y 30,05CM DE LARGO)	UNIDAD	1	79,800	79,800
13	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA BASURA COLOR VERDE EN POLIETILENO ALTA DENSIDAD POR 100 UND DE 65 POR 90 CM CAL 0,7	UNIDAD	4	21,900	87,600
14	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA BASURA COLOR NEGRO EN POLIETILENO ALTA DENSIDAD. 100 UND 26"X40" CAL 1 (65CMX100CM)	UNIDAD	4	23,000	92,000
15	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA BASURA COLOR BLANCA EN POLIETILENO ALTA DENSIDAD POR 10UND DE 65 POR 90 CM CAL 0,7	UNIDAD	4	24,300	97,200
16	CAJA TAPABOCAS QUIRÚRGICO DE 3 CAPAS POR 50 UNIDADES	CAJA	3	31,900	95,700
17	TRAPERO CONVENCIONAL	UNIDAD	3	8,900	26,700
18	RECOGEDOR DE BASURA CON BANDA	UNIDAD	2	4,400	8,800
19	AMBIENTADOR TIPO SPRAY DE 400 ML	UNIDAD	5	7,100	35,500
20	LIMPIÓN BLANCO TIPO TOALLA MATERIAL RESISTENTE	UNIDAD	3	7,100	21,300
21	PLUMEROS PARA LIMPIAR EL POLVO	UNIDAD	2	15,200	30,400
22	GEL LIMPIADOR PARA BAÑOS	UNIDAD	1	19,100	19,100
23	CAJA DE GUANTES VINILO POR 100 UNIDADES TALLA M	CAJA	2	27,400	54,800
24	BANDEJA PLÁSTICA GRANDE		1	30,400	30,400
	VALOR SUB TOTAL				**1,375,600**

CONCEJO MUNICIPAL
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
Nit:846001181-9

COMUNICACIONES OFICIALES

PEDIDO CAFETERÍA					
ÍTEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ TOTAL
1	AROMÁTICA DE MANZANILLA CAJA POR 20 UNIDADES	CAJA	10	14,600	146,000
2	AROMÁTICA DE CEDRÓN CAJA POR 20 UNIDADES	CAJA	4	14,600	58,400
3	AROMÁTICA DE HIERVABUENA CAJA POR 20 UNIDADES	CAJA	4	14,600	58,400
4	SERVILLETAS DOBLE HOJA BLANCA (300) UND	PAQUETE	5	18,000	90,000
5	CAFÉ TOSTADO Y MOLIDO TOSTION MEDIA X340 G	UNIDAD	10	45,900	459,000
6	CHOCOLATE EN BARRA SIN AZÚCAR X 500GR	UNIDAD	2	31,300	62,600
7	LECHE EN POLVO X 1250 GR	TARRO	4	55,400	221,600
8	VASOS DESECHABLE DE 7 ONZAS	PAQUETE	5	5,300	26,500
	FRANCO DE LÍMPIDO POR 3.700 ML	FRASCO	1	19,200	19,200
VALOR SUB TOTAL					1,141,700

VALOR TOTAL	2,517,300

SUPERVISOR

SULY JIMENA LÓPEZ PÉREZ
Presidente Concejo Municipal

CONTRATISTA

CARMEN DALILA CARDONA CARDONA
Rep. Legal Fundación amazónica Team
NIT: 900656749-8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d5d6a05d4879850925868a3a04aa462f687dff382445c5dc559877b9a972260446b21b9fedae0049172a6efcebeec4dc

Número de Factura: CA-120
Fecha de Emisión: 08/06/2025
Fecha de Vencimiento: 09/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito ACH
Orden de pedido: 002 2025
Fecha de orden de pedido: 22/04/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION AMAZONICA TEAM
Nombre Comercial: FUNDACION AMAZONICA TEAM
Nit del Emisor: 900656749
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711
País: Colombia
Departamento: Putumayo
Municipio / Ciudad: Mocoa
Dirección: CL 10 13 57 BRR HUASIPANGA
Teléfono / Móvil: 3118504078
Correo: corpoamazonica21@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CONCEJO MUNICIPAL DE MOCOA - PUTUMAYO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 846001181
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Putumayo
Municipio / Ciudad: Mocoa
Dirección: CL 7 6 42 ED PALACIO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil: 6 0 8 4 2 0 0 5 5 5
Correo: concejompalmocoa@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	32101523	MEZCLADORES REDONDOS ECOLOGICOS POR 1 000 UNIDADES	NIU	2,00	$ 23.949,58	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.100,84	19.00			$ 47.899,16
2	50161509	KILO AZUCAR MORENA STICK PACK X100 SOBRES 25F CU	NIU	5,00	$ 14.380,95	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.595,24	5.00			$ 71.904,76
3	53131608	JABON DETERGENTE EN POLVO POR 3.000 GR	NIU	2,00	$ 6.302,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.394,96	19.00			$ 12.605,04
4	53131608	JABON EN BARRA AZUL	NIU	2,00	$ 3.697,48	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.405,04	19.00			$ 7.394,96
5	53131608	JABON LIQUIDO PARA MANOS 1000 ML	NIU	2,00	$ 10.336,13	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.927,73	19.00			$ 20.672,27
6	53131608	JABON LAVAPLATOS LIQUIDO POR 2000 ML	NIU	3,00	$ 15.546,22	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.861,34	19.00			$ 46.638,66
7	47131801	AMBIENTADOR EN FRASCO PARA PISO AROMA A MANZANA VERDE POR 380ML	NIU	1,00	$ 17.647,06	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.352,94	19.00			$ 17.647,06
8	14111704	PAPEL HIGIENICO DOBLE HOJA POR 12 UNIDADES POR 32M	NIU	3,00	$ 19.831,93	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.304,20	19.00			$ 59.495,80
9	47131604	ESCOBA DE CERDAS SUAVES	NIU	1,00	$ 3.865,55	$ 0,00	$ 0,00	$ 734,45	19.00			$ 3.865,55
10	47121803	ESPONJAS DE ESPUMA POR 2 UNIDADES	NIU	2,00	$ 1.596,64	$ 0,00	$ 0,00	$ 606,72	19.00			$ 3.193,28

11	30162303	CANECA PLASTICA DE RECICLAJE COLOR BLANCO NEGRO Y VERDE DE 53 L CON PEDAL CON COLOR IDENTIFICATIVO DISENO COMPACTO MATERIAL DURADERO Y FACIL DE LIMPIAR QUE CUMPLA CON LA RESOLUCION 2184 DE 2019	NIU	3,00	$ 100.756,30	$ 0,00	$ 0,00	$ 57.431,09	19.00			$ 302.268,91
12	30162303	PAPELERA PLASTICA CON SENSOR DE MOVIMIENTO DE 15L 26CM DE ANCHO Y 30 05CM DE LARGO	NIU	1,00	$ 67.058,82	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.741,18	19.00			$ 67.058,82
13	47121701	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA BASURA COLOR VERDE EN POLIETILENO ALTA DENSIDAD POR 100 UND DE 65 POR 90 CM CAL 07	NIU	4,00	$ 18.403,36	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.986,55	19.00			$ 73.613,45
14	47121701	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA BASURA COLOR NEGRO EN POLIETILENO ALTA DENSIDAD 100 UND 26X40CAL 1 65CMX100CM	NIU	4,00	$ 19.327,73	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.689,08	19.00			$ 77.310,92
15	47121701	BOLSAS BIODEGRADABLES PARA BASURA COLOR BLANCA EN POLIETILENO ALTA DENSIDAD POR 10UND DE 65 POR 90 CM CAL 07	NIU	4,00	$ 20.420,17	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.519,33	19.00			$ 81.680,67
16	CAJA TAPABOCAS QUIRURGICO DE 3 CAPAS POR 50 UNIDADES	CAJA TAPABOCAS QUIRURGICO DE 3 CAPAS POR 50 UNIDADES	NIU	3,00	$ 26.806,72	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.279,83	19.00			$ 80.420,17
17	47131617	TRAPERO CONVENCIONAL	NIU	3,00	$ 7.478,99	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.263,03	19.00			$ 22.436,97
18	47131611	RECOGEDOR DE BASURA CON BANDA	NIU	2,00	$ 3.697,48	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.405,04	19.00			$ 7.394,96
19	AMBIENTADOR TIPO SPRAY DE 400 ML	AMBIENTADOR TIPO SPRAY DE 400 ML	NIU	5,00	$ 5.966,39	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.668,07	19.00			$ 29.831,93
20	47131502	LIMPION BLANCO TIPO TOALLA MATERIAL RESISTENTE	NIU	3,00	$ 5.966,39	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.400,84	19.00			$ 17.899,16
21	47121801	PLUMEROS PARA LIMPIAR EL POLVO	NIU	2,00	$ 12.773,11	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.853,78	19.00			$ 25.546,22
22	GEL LIMPIADRO PARA BAÑOS	GEL LIMPIADRO PARA BAÑOS	NIU	1,00	$ 16.050,42	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.049,58	19.00			$ 16.050,42
23	46181504	CAJA DE GUANTES VINILO POR 100 UNIDADES TALLA M	NIU	2,00	$ 23.025,21	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.749,58	19.00			$ 46.050,42
24	48101915	BANDEJA PLASTICA GRANDE	NIU	1,00	$ 25.546,22	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.853,78	19.00			$ 25.546,22
25	52151504	VASOS DESECHABLES DE 7 ONZAS	NIU	5,00	$ 4.453,78	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.231,09	19.00			$ 22.268,91
26	FRASCO DE LIMPIDO POR 3700 ML	FRASCO DE LIMPIDO POR 3700 ML	NIU	1,00	$ 16.134,45	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.065,55	19.00			$ 16.134,45
27	AROMATICAS	AROMATICAS LIMONCILLO YERBABUENA CIDRON TORONJIL MANZANILLA Y CANELA CAJA POR 20 UNIDADES	NIU	18,00	$ 12.268,91	$ 0,00	$ 0,00	$ 41.959,66	19.00			$ 220.840,34
28	14111705	SERVILLETAS DOBLE HOJA BLANCA 300 UND	NIU	5,00	$ 15.126,05	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.369,75	19.00			$ 75.630,25
29	50201706	CAFE TOSTADO Y MOLIDO TOSTION MEDIA X340 G	NIU	10,00	$ 43.714,29	$ 0,00	$ 0,00	$ 21.857,14	5.00			$ 437.142,86
30	50161511	CHOCOLATE EN BARRA SIN AZUCAR X 500GR	NIU	2,00	$ 29.809,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.980,95	5.00			$ 59.619,05
31	50131704	TARRO DE LECHE EN POLVO X 1250 GR	NIU	4,00	$ 55.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 221.600,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
08/06/2025 19:08:19
Documento validado por la DIAN:
08/06/2025 19:08:20
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		2217661.64
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2217661.64
IVA		299638.36
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		299638.36
Total neto factura (=)		2517300
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2517300

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.217.661,64
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.217.661,64
IVA		299.638,36
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		299.638,36
Total neto factura (=)		2.517.300,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.517.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764087554673 Rango desde: 115 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-01-22

NIT: 900.656.749 - 8

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita Representante legal CARMEN DALILA CARDONA CARDONA identificada con numero de cedula 1.123.322.926 de la **FUNDACIÓN AMAZÓNICA TEAM,** identificada con NIT No. **900.656.749- 8**, certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a las nóminas del 22 de abril hasta el 08 de junio de 2025, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

La presenta certificación se firma a los (08) ocho días del mes de junio del año 2025.

CARMEN DALILA CARDONA CARDONA
C.C 1.123.322.926 de Orito
FUNDACIÓN AMAZÓNICA TEAM,
NIT No. **900.656.749- 8**,

DIRECCION: CALLE 10 No 13 -57 B/ HUASIPANGA
CEL 3118504078
Email corpoamazonica21@gmail.com
¨**Esterilizar es un acto de amor**¨

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	900656749-8	FUNDACION AMAZONICA TEAM	CLL 10 # 13 57	3118504078	corpoamazonica21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		PUTUMAYO	MOCOA		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	
2025-05	2025-04	E	29/05/2025	86576806	$164.700	

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	53.400	0		0		0	16	600	0	54.000	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	800224808-8	68.400	0	0	0	0	16	800	0	69.200	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	2.300				2.300	16	100	2.400			23	2.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	17.100	16	200	17.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
8.600	16	100	8.700	1
ICBF				
12.900	16	200	13.100	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	53.400	54.000
Pensión	1	68.400	69.200
Riesgos Laborales	1	2.300	2.400
CCF	1	17.100	17.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	12.900	13.100
MEN	0	0	0
SENA	1	8.600	8.700
TOTALES	6	162.700	164.700

PAGADA

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

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	900656749-8	FUNDACION AMAZONICA TEAM		CLL 10 # 13 57	3118504078	corpoamazonica21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	MOCOA		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	
2025-05	2025-04	E	29/05/2025	86576806	$164.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1123322926	CARDONA CARDONA CARMEN DALILA	1	0			N	X																230301	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS037	427.050	53.400	14-23	427.050	1	2.300	CCF63	427.050	17.100	427.050	8.600	12.900	0	0

PAGADA

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

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	900656749-8	FUNDACION AMAZONICA TEAM	CLL 10 # 13 57	3118504078	corpoamazonica21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		PUTUMAYO	MOCOA		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	
2025-06	2025-05	E	03/07/2025	87926230	$549.100	

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	178.000	0		0		0	21	2.400	0	180.400	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	800224808-8	227.800	0	0	0	0	21	3.100	0	230.900	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	7.500				7.500	21	200	7.700			75	7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	57.000	21	800	57.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.500	21	400	28.900	1
ICBF				
42.800	21	600	43.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	180.400
Pensión	1	227.800	230.900
Riesgos Laborales	1	7.500	7.700
CCF	1	57.000	57.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	43.400
MEN	0	0	0
SENA	1	28.500	28.900
TOTALES	6	541.600	549.100

PAGADA

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

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	900656749-8	FUNDACION AMAZONICA TEAM		CLL 10 # 13 57	3118504078	corpoamazonica21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	MOCOA		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	
2025-06	2025-05	E	03/07/2025	87926230	$549.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1123322926	CARDONA CARDONA CARMEN DALILA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

PAGADA

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

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	900656749-8	FUNDACION AMAZONICA TEAM	CLL 10 # 13 57	3118504078	corpoamazonica21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		PUTUMAYO	MOCOA		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	
2025-07	2025-06	E	04/07/2025	87955231	$541.600	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.500	0	0	28.500	1
ICBF				
42.800	0	0	42.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	42.800
MEN	0	0	0
SENA	1	28.500	28.500
TOTALES	6	541.600	541.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900656749-8	FUNDACION AMAZONICA TEAM		CLL 10 # 13 57	3118504078	corpoamazonica21@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			PUTUMAYO	MOCOA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-07	2025-06	E	04/07/2025	87955231	$541.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1123322926	CARDONA CARDONA CARMEN DALILA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

PAGADA

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

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.021

CERTIFICA

Que **CORPORACION AMAZONICA** identificado(a) con **número 900.656.749** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130598000100026466** aperturada el **06 de junio de 2025**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **598026466**
10 dígitos: **0598026466**
16 dígitos: **0598000100026466**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **08** de **junio** de **2025** a las **12:17**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDECIA FINANCIERA DE COLOMBIA