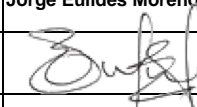
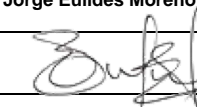


DIAN										Certificación de bienes y servicios recibidos					FT-ADF-2337		
Proceso: Administrativo y Financiero										Versión 5							
<b>Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 16 a 22 y luego la número 25</b>																	
1. Número:		3								2. Fecha:		Día	Mes	Año			
										11	3	2026					
<b>Descripción</b>																	
3. Contrato, Orden de compra o Acto		OC157299															
4. Nombre o razón social:		UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA															
5. Documento de Identificación		901902000															
6. Designación de supervisión:		JORGE EULIDES MORENO MURILLO-DIRECTOR SECCIONAL															
7. Fecha de inicio contrato:				Día	Me	Año		8. Fecha de terminación contrato:				Día	Mes	Año			
				11	12	2025						31	7	2026			
9. Forma de Pago:		La DIAN efectuará el pago del VALOR DEL CONTRATO en pesos colombianos, así: CUOTAS por mensualidades vencidas, proporcionales a los bienes recibidos y servicios prestados y certificados como recibidos a satisfacción por el Supervisor, en cada mes. Estas cuotas se pagarán por los bienes adquiridos y servicios prestados durante la vigencia del contrato.															
<b>Información para pago</b>																	
10. Registro	126	Fecha	Día	2	Mes	1	Año	2026	Rubro	A-02-02-02-008-005			Valor	\$ 19.794.579,40			
Registro		Fecha	Día		Mes		Año		Rubro				Valor				
11. Número de	130	Fecha	Día	6	Mes	3	Año	2026					Valor	\$ 19.794.579,40			
Número de		Fecha	Día		Mes		Año						Valor				
12. Valor amortización de anticipo presente factura																	
13. Otras deducciones																	
												14. Valor pagar		\$ 19.794.579,40			
<b>Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales</b>																	
15. Nombre o razón social:																	
16. NIT/CC:												17. Fecha Límite de Pago	Día	Mes	Año		
18. CDP		Fecha	Día		Mes		Año		Rubro				Valor				
19. Número de		Fecha	Día		Mes		Año						Valor				
20. Otras deducciones																	
												21. Valor pagar		\$ 0,00			
<b>22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)</b>																	
Servicio integral de aseo y cafetería para la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Puerto Asís, mes Febrero 2026																	
<b>23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales</b>																	
Formato de afiliación de los operarios en planilla Aportes en Línea periodos (Salud 2026-02; Pension 2026-01) y (Salud 2026-03; Pension 2026-02)																	
<b>24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II</b>																	
<a href="https://operaciones.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/157299">https://operaciones.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/157299</a>																	
<b>25. Observaciones</b>																	
No Aplica																	
<b>26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto</b>							<b>26. Supervisor del contrato</b>										
Nombres y apellidos	Jorge Eulides Moreno Murillo						Nombres y apellidos	Jorge Eulides Moreno Murillo									
Firma							Firma										
Cargo	Director Seccional Impuestos y Aduanas Puerto Asís						Cargo	Director Seccional Impuestos y Aduanas Puerto Asís									
<b>26. Supervisor del contrato</b>							<b>26. Supervisor del contrato</b>										
Nombres y apellidos							Nombres y apellidos										
Firma							Firma										
Cargo							Cargo										



# Factura Electrónica De Venta

FE No. 130

UT MI PLANETA NOVA

Nit 901902000 1

Conformación de la Unión Temporal:

72% - Mi Planeta Azul FLC SAS - Nit: 901.420.599-1 Régimen Ordinario

28% - Novakor SAS - Nit: 901.749.226-1 Regimén Simple Tributación

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764100508272 que habilita desde FE 1 hasta FE 500. Vence 2027-10-23

Somos Responsables de IVA, NO somos grandes contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 8121 9.66 X 1000

CLIENTE		DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			POR CONCEPTO DE				
NIT Cliente		DIRECCIÓN			SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA MES DE FEBRERO 2026 EN LA SEDE DE PUERTO ASIS				
800197268 4		KR 7 6C 54			PCI:#\$13-10-00-046;157299;jmorenom@dian.gov.co#\$				
TELÉFONO	CIUDAD	FECHA Fact.	FECHA Vto	VENDEDOR		FORMA DE PAGO			
6016079999	Bogota D.C.	06/03/2026	07/04/2026	LUCIA MARGARITA BAUTISTA		Credito			
Item	Código	Descripción	Sede	Cantidad	Vlr. Unit.	IVA	Valor IVA	Total	
1	AIU-01	Servicio de Personal - Operario de aseo y cafetería	3 Operarios	1	11.024.732,50	19%	190.427,20	11.024.732,50	
2	AIU-04	Servicio Personal-Turno Operario de mantenimiento	1 Operarios	1	3.674.910,83	19%	63.475,73	3.674.910,83	
3	AIU-02	Bienes de aseo y cafetería	Puerto Asis	1	4.758.835,08	19%	82.198,06	4.758.835,08	

Total líneas o ítems: 3

## Valor en Letras

DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTICINCO CENTAVOS

<b>SUBTOTAL</b>	<b>17.689.525,83</b>
<b>AIU</b>	<b>1.768.952,58</b>
<b>SUBTOTAL + AIU</b>	<b>19.458.478,41</b>
<b>IVA</b>	<b>336.100,99</b>
<b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>	<b>19.794.579,40</b>
<b>RETEFUENTE</b>	<b>0,00</b>
<b>RETEIVA</b>	<b>50.415,15</b>
<b>RETEICA</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL MENOS RETENCIONES</b>	<b>19.744.164,25</b>



## Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 03/03/2026 21:51:26

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CALLE 64A No. 28B 43 Teléfono 312 250 1119 Bogota D.C.

Correo Electrónico administrativo@miplanetaazul.com.co

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901902000-1	UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA		CL 64 A 28B 43 OF 101	6016738385	utmipланetanova.rh@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					157	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	05/02/2026	47183756	\$67.366.000	

**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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	32.000	0		0		0	2	100	0	32.100	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.955.300	0		0		0	2	2.500	0	1.957.800	30
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.942.800	0		0		0	2	2.500	0	1.945.300	26
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	2	100	0	70.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.185.100	0		0		0	2	1.600	0	1.186.700	16
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	403.800	0		0		0	2	600	0	404.400	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.183.100	0		0		0	2	4.100	0	3.187.200	44
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	356.900	0		0		0	2	500	0	357.400	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	474.800	0		0		0	2	700	0	475.500	7
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	69.400	0		0		0	2	100	0	69.500	1
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	80.100	0		0		0	2	200	0	80.300	1
EPSIC4	ANAS WAYUU EPS	839000495-6	80.100	0		0		0	2	200	0	80.300	1
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	21.100	0		0		0	2	100	0	21.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	48.000	0		0		0	2	100	0	48.100	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	551.000	0		0		0	2	700	0	551.700	7
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	262.600	0		0		0	2	400	0	263.000	4
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	362.800	0		0		0	2	500	0	363.300	5

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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	7.526.200	0	0	0	0	2	9.600	0	7.535.800	28	
230301	Porvenir	800224808-8	25.245.000	0	0	0	0	2	32.100	0	25.277.100	87	
231001	Colfondos	800227940-6	2.348.700	0	0	0	0	2	3.000	0	2.351.700	9	
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.712.300	0	0	0	0	2	9.800	0	7.722.100	27	

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.847.300				2.847.300	2	3.700	2.851.000			28.473	2.851.000	157

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901902000-1	UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA		CL 64 A 28B 43 OF 101	6016738385	utmiplanetanova.rh@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					157	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2026-02	2026-01	E	05/02/2026	47183756	\$67.366.000	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	1.470.400	2	1.900	1.472.300	21
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	146.800	2	200	147.000	2
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	150.300	2	200	150.500	2
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	550.600	2	700	551.300	7
CCF10	Comfaboy	891800213-8	892.700	2	1.200	893.900	12
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	161.400	2	300	161.700	3
CCF13	Comfaca	891190047-2	561.000	2	800	561.800	7
CCF15	Comfacerar	892399989-8	219.200	2	300	219.500	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.136.500	2	1.500	1.138.000	17
CCF30	Caja Fliar La Guajira	892115006-5	268.700	2	400	269.100	5
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	410.900	2	600	411.500	7
CCF34	Cofrem	892000146-3	255.700	2	400	256.100	8
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	310.000	2	400	310.400	4
CCF37	Comfanorte	890500516-3	66.700	2	100	66.800	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	147.300	2	200	147.500	3
CCF39	Cajasan	890200106-1	22.400	2	100	22.500	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	625.100	2	800	625.900	8
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	125.400	2	200	125.600	2
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	69.400	2	100	69.500	1
CCF50	Comfenalco	890700148-4	543.700	2	700	544.400	10
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	258.800	2	400	259.200	3
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	891.500	2	1.200	892.700	12
CCF68	Comcaja - Campesina	800231969-4	81.000	2	200	81.200	2
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	1.154.400	2	1.500	1.155.900	15

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	2	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	2	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	17	11.079.000	11.094.000
Pensión	4	42.832.200	42.886.700
Riesgos Laborales	1	2.847.300	2.851.000
CCF	24	10.519.900	10.534.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>46</b>	<b>67.278.400</b>	<b>67.366.000</b>







DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901902000-1	UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA	CL 64 A 28B 43 OF 101	6016738385	utmiplanetanova.rh@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					157	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	05/02/2026	47183756	\$67.366.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Corrente	Subtipo	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VGP	VST	SIN	IDE	UMA	UMC	UMS	UMT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	
116	CC	1096209229	MARTINEZ CORTES SALLY PATRICIA		1	0				S						X	X									230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-11	1.750.905	2	18.300	CCF38	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
117	CC	85434722	PALOMINO MARTINEZ ROBERTO SANTIAGO		1	0				S						X	X									230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-11	1.750.905	2	18.300	CCF38	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
118	CC	52058442	ROMERO CRUZ MONICA MARIA		1	0				S	X															230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	70.100	14-11	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
119	CC	52031228	CUESTAS BERNAL JACQUELINE		1	0				S	X															25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	70.100	14-11	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
120	CC	1002414021	VARGAS LEON NAYIBE NATALIA		1	0				S	X					X										230301	1.283.997	205.500	0	0	0	0	0	EPS037	1.283.997	51.400	14-11	1.283.997	2	13.500	CCF10	824.668	33.000	0	0	0	0	0
121	CC	1040746842	PACHECO MONTES MERLIS DEL CARMEN		1	0				S	X					X										230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	2	16.800	CCF04	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
122	CC	1045511133	ROVIRA PALACIOS ERIKA YANET		1	0				S	X					X										230201	1.400.724	224.200	0	0	0	0	0	EPS040	1.400.724	56.100	14-11	1.400.724	2	14.700	CCF04	899.638	36.000	0	0	0	0	0
123	CC	1070590303	STERLING SABOGAL MAYERLY JULIETH		1	0				S	X					X										230301	1.342.361	214.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.342.361	53.700	14-11	1.342.361	2	14.100	CCF24	862.153	34.500	0	0	0	0	0
124	CC	1075297193	GOMEZ CELIS SAYDY ALEXANDRA		1	0				S	X					X										25-14	1.459.088	233.500	0	0	0	0	0	EPS005	1.459.088	58.400	14-11	1.459.088	2	15.300	CCF32	937.123	37.500	0	0	0	0	0
125	CC	1081797937	PIÑA CANTILLO MARTHA LILIANA		1	0				S	X					X										230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	2	12.600	CCF30	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
126	CC	1121896347	CARRIAZO FLOREZ ESTEFANY DEL CARMEN		1	0				S	X					X										230301	525.272	84.100	0	0	0	0	0	EPS002	525.272	21.100	14-11	525.272	2	5.500	CCF34	501.778	20.100	0	0	0	0	0
127	CC	28566911	ALBA BARRAGAN LUZ MARY		1	0				S	X					X										230301	1.666.667	266.700	0	0	0	0	0	EPS041	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	2	17.400	CCF50	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
128	CC	31007667	SANCHEZ RODRIGUEZ LETICIA		1	0				S	X					X										230301	525.272	84.100	0	0	0	0	0	EPS041	525.272	21.100	14-11	525.272	2	5.500	CCF34	337.364	13.500	0	0	0	0	0
129	CC	37549098	REYES SANABRIA ALBA ROSA		1	0				S	X					X										230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	2	16.800	CCF40	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
130	CC	65765693	RODRIGUEZ GOMEZ CARMEN DORILA		1	0				S	X					X										230301	1.733.333	277.400	0	0	0	0	0	EPS041	1.733.333	69.400	14-11	1.733.333	2	18.100	CCF50	1.733.333	69.400	0	0	0	0	0
131	CC	1067809287	CERCHAR ZEQUEIRA LUISA YULIETH		1	0				S	X					X										230301	1.666.667	266.700	0	0	0	0	0	ESSC24	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	2	17.400	CCF15	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
132	CC	1120869645	RODRIGUEZ CAILE ALEJANDRA		1	0				S	X					X										231001	700.362	112.100	0	0	0	0	0	EPS002	700.362	28.100	14-11	700.362	2	7.400	CCF34	449.819	18.000	0	0	0	0	0
133	CC	26766584	BALAGUERA BARBOSA MILDRET		1	0				S	X					X										231001	1.050.543	168.100	0	0	0	0	0	EPS041	1.050.543	42.100	14-11	1.050.543	2	11.000	CCF15	674.729	27.000	0	0	0	0	0
134	CC	1037236128	OSORIO VELASQUEZ GLORIA PATRICIA		1	0				S	X					X										230301	1.400.724	224.200	0	0	0	0	0	EPS037	1.400.724	56.100	14-11	1.400.724	2	14.700	CCF04	899.638	36.000	0	0	0	0	0
135	CC	1038117246	CASIANE JULIO YULIETH JOHANA		1	0				S	X					X										230201	1.400.724	224.200	0	0	0	0	0	EPS040	1.400.724	56.100	14-11	1.400.724	2	14.700	CCF04	1.338.076	53.600	0	0	0	0	0
136	CC	1051443906	ZAPATEIRO SIERRA VERONICA		1	0				S	X					X										25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	ESSC07	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	2	12.600	CCF08	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
137	CC	1070590319	SILVA VIDAL SINDY MARCELA		1	0				S	X					X										25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	2	12.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
138	CC	1070607598	CALDERÓN LENIS SILVIA ALEJANDRA		1	0				S	X					X										230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	2	12.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
139	CC	1075289420	CHARRY SERRATO KAROL JULIETH		1	0				S	X					X										230201	1.666.667	266.700	0	0	0	0	0	EPS037	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	2	17.400	CCF32	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
140	CC	1094979707	CASTAÑO MUÑOZ YEGLIS DEL CARMEN		1	0				S	X					X										230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	2	16.800	CCF43	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
141	CC	1118805760	SANCHEZ HERRERA EVELIN VICETH		1	0				S	X					X										230301	583.635	93.400	0	0	0	0	0	EPS005	583.635	23.400	14-11	583.635	2	6.100	CCF30	374.849	15.000	0	0	0	0	0
142	CC	11220672	BENITEZ PERDOMO MIGUEL ANGEL		1	0				S	X					X										230201	1.050.543	168.100	0	0	0	0	0	EPS002	1.050.543	42.100	14-11	1.050.543	2	11.000	CCF24	674.729	27.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901902000-1	UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA		CL 64 A 28B 43 OF 101	6016738385	utmiplanetanova.rh@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					157	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2026-02	2026-01	E	05/02/2026	47183756	\$67.366.000	

## DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Corriente	Subtipo	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	ENQ	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VGP	VSP	SIN	IDE	UMA	UMA	UMC	UMS	UMT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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		
143	CC	11685299	YEPES PINILLA RAFAEL EDUARDO	1	0				S	X						X										25-14	641.999	102.800	0	0	0	0	0	EPS037	641.999	25.700	14-11	641.999	2	6.800	CCF50	412.334	16.500	0	0	0	0	0	
144	CC	21203832	CARRILLO CABEZAS DEISI AMPARO	1	0				S	X						X										25-14	1.733.333	277.400	0	0	0	0	0	EPS037	1.733.333	69.400	14-11	1.733.333	2	18.100	CCF44	1.733.333	69.400	0	0	0	0	0	
145	CC	24202456	ALBA ROJAS YAKELINE	1	0				S	X						X										230201	1.466.667	234.700	0	0	0	0	0	EPS005	1.466.667	58.700	14-11	1.466.667	2	15.400	CCF10	1.466.667	58.700	0	0	0	0	0	
146	CC	24336951	LOPEZ MARULANDA YULIA ALEJANDRA	1	0				S	X						X										230201	641.999	102.800	0	0	0	0	0	EPS010	641.999	25.700	14-11	641.999	2	6.800	CCF11	613.285	24.600	0	0	0	0	0	
147	CC	30326848	RUIZ CARDONA MARIA ALIRIA	1	0				S	X						X										25-14	1.666.667	266.700	0	0	0	0	0	EPS037	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	2	17.400	CCF11	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0	
148	CC	36622284	CORONADO LEJARDE ANA CECILIA	1	3				S	X						X											0	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.133.333	45.400	14-11	1.133.333	2	11.900	CCF15	1.133.333	45.400	0	0	0	0	0	
149	CC	37291540	PEREZ YURLEY ADRIANA	1	0				S	X						X											230201	1.733.333	277.400	0	0	0	0	0	EPS042	1.733.333	69.400	14-11	1.733.333	2	18.100	CCF36	1.733.333	69.400	0	0	0	0	0
150	CC	39585068	RODRIGUEZ LAISECA LILIANA	1	0				S	X						X											230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	2	12.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
151	CC	40441587	BARRETO TREJOS CLAUDIA MARIA	1	0				S	X						X											230301	583.635	93.400	0	0	0	0	0	EPS002	583.635	23.400	14-11	583.635	2	6.100	CCF34	374.849	15.000	0	0	0	0	0
152	CC	40442573	TAPIERO ROBAYO CARMEN MIREYA	1	0				S	X						X											230201	800.000	128.000	0	0	0	0	0	CCFC55	800.000	32.000	14-11	800.000	2	8.400	CCF34	800.000	32.000	0	0	0	0	0
153	CC	49605253	LEYVA GARCIA NANCY CECILIA	1	0				S	X						X											231001	1.666.667	266.700	0	0	0	0	0	EPS002	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	2	17.400	CCF06	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
154	CC	52369207	RODRIGUEZ PINEDA ADRIANA PATRICIA	1	0				S	X						X											230201	583.635	93.400	0	0	0	0	0	ESSC24	583.635	23.400	14-11	583.635	2	6.100	CCF39	557.532	22.400	0	0	0	0	0
155	CC	52383449	CONTRERAS GUAYACUNDO GLORIA ESPERANZA	1	0				S	X						X											25-14	1.533.333	245.400	0	0	0	0	0	EPS010	1.533.333	61.400	14-11	1.533.333	2	16.100	CCF43	1.533.333	61.400	0	0	0	0	0
156	CC	55179383	TRUJILLO LOPEZ CLAUDIA ALEXANDRA	1	0				S	X						X											25-14	1.733.333	277.400	0	0	0	0	0	EPS037	1.733.333	69.400	14-11	1.733.333	2	18.100	CCF32	1.733.333	69.400	0	0	0	0	0
157	CC	56056990	CORDOBA MURGAS ELODIA DEL CARMEN	1	3				S	X						X												0	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.133.333	45.400	14-11	1.133.333	2	11.900	CCF30	1.133.333	45.400	0	0	0	0	0
158	CC	63348128	MESA LAMUS GLORIA EMILCEN	1	0				S	X						X											25-14	1.666.667	266.700	0	0	0	0	0	EPS005	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	2	17.400	CCF37	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
159	CC	65830682	CAMACHO GARCIA SANDRA MILENA	1	0				S	X						X											230201	800.000	128.000	0	0	0	0	0	EPS002	800.000	32.000	14-11	800.000	2	8.400	CCF34	800.000	32.000	0	0	0	0	0
160	CC	1006723564	AGUIRRE ORTIZ LEYCI YULIETH	1	0				S	X						X											230201	1.400.724	224.200	0	0	0	0	0	EPS041	1.400.724	56.100	14-11	1.400.724	2	14.700	CCF68	899.638	36.000	0	0	0	0	0
161	CC	1045488745	MOYA PALACIOS MAYOLA	1	0				S	X						X											230301	525.272	84.100	0	0	0	0	0	EPS037	525.272	21.100	14-11	525.272	2	5.500	CCF04	337.364	13.500	0	0	0	0	0
162	CC	1082216545	MADRIGAL MESA MARIA FERNANDA	1	0				S	X						X											230301	1.050.543	168.100	0	0	0	0	0	ESSC62	1.050.543	42.100	14-11	1.050.543	2	11.000	CCF32	674.729	27.000	0	0	0	0	0
163	CC	1115910919	CARREÑO CASTRO ANA JULY	1	0				S	X						X											230301	1.400.724	224.200	0	0	0	0	0	EPS037	1.400.724	56.100	14-11	1.400.724	2	14.700	CCF69	899.638	36.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901902000-1	UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA	CL 64 A 28B 43 OF 101	6016738385	utmiplanetanova.rh@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	ADMINISTRATIVA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64909167	09/03/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$4,899,136	\$1.211.800	

## 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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	40.700	0		0		0	6	200	0	40.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	6	300	0	70.400	1
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	81.400	0		0		0	6	400	0	81.800	2

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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	162.600	0	0	0	0	6	700	0	163.300	1	
230301	Porvenir	800224808-8	605.400	0	0	0	0	6	2.400	0	607.800	3	

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	50.400				50.400	6	200	50.600			504	50.600	4

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	126.100	6	500	126.600	3
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	70.100	6	300	70.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	6	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	6	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	192.200	193.100
Pensión	2	768.000	771.100
Riesgos Laborales	1	50.400	50.600
CCF	2	196.200	197.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>8</b>	<b>1.206.800</b>	<b>1.211.800</b>

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NI	901902000-1	UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA	CL 64 A 28B 43 OF 101	6016738385	utmiplanetanova.rh@gmail.com		SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	ADMINISTRATIVA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64909167	09/03/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$4,899,136	\$1.211.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SAJ	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1017154481	ZAPATA GONZALEZ ELENA PATRICIA	1	0			S		X														230201	1.016.000	12	162.600	0	0	0	0	EPS040	1.016.000	12	40.700	14-11	1.016.000	12	2	10.700	CCF04	1.016.000	12	40.700	0	0	0	0	0
2	CC 1017173832	MARULANDA YEIMY VERONICA	1	0			S		X														230301	1.016.000	12	162.600	0	0	0	0	EPS040	1.016.000	12	40.700	14-11	1.016.000	12	2	10.700	CCF04	1.016.000	12	40.700	0	0	0	0	0
3	CC 24730203	ORTIZ LOPEZ ADRIANA ELENA	1	0			S		X														230301	1.016.000	12	162.600	0	0	0	0	EPS010	1.016.000	12	40.700	14-11	1.016.000	12	2	10.700	CCF04	1.116.136	12	44.700	0	0	0	0	0
4	CC 27472894	JARAMILLO MENDEZ INES	1	0			S																230301	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.751.000	30	70.100	14-11	1.751.000	30	2	18.300	CCF63	1.751.000	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901902000-1	UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA	CL 64 A 28B 43 OF 101	6016738385	utmiplanetanova.rh@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	ADMINISTRATIVA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64426660	06/03/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$5,253,000	\$1.319.200	

**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	70.100	0		0		0	3	200	0	70.300	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	3	200	0	70.300	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	70.100	0		0		0	3	200	0	70.300	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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	3	600	0	280.800	1	
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	3	600	0	280.800	1	
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	3	600	0	280.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	54.900				54.900	3	200	55.100			549	55.100	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	210.300	3	500	210.800	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	3	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	3	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	210.300	210.900
PenSIÓN	3	840.600	842.400
Riesgos Laborales	1	54.900	55.100
CCF	1	210.300	210.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>8</b>	<b>1.316.100</b>	<b>1.319.200</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901902000-1	UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA	CL 64 A 28B 43 OF 101	6016738385	utmiplanetanova.rh@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	ADMINISTRATIVA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64426660	06/03/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$5,253,000	\$1.319.200	

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subsego	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SAJ	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1088733090	RUANO PEREZ DUVAN BERNARDO	1	0			S																231001	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.751.000	30	70.100	14-11	1.751.000	30	2	18.300	CCF63	1.751.000	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1123201874	CRIOILLO CHACHINOY CARMENZA NIDIA	1	0			S																230301	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.751.000	30	70.100	14-11	1.751.000	30	2	18.300	CCF63	1.751.000	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 1123302995	FIGUEROA SORIA LEIDY JOHANA	1	0			S																230201	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	ESSC18	1.751.000	30	70.100	14-11	1.751.000	30	2	18.300	CCF63	1.751.000	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA



Agencia Nacional  
de Contratación Pública  
Colombia Compra Eficiente

## CERTIFICACION

A

## QUIEN INTERESE

La suscrita, identificada como aparece al pie de la firma, en mi calidad de contadora, certifico que la empresa UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA con NIT 901.902.000 – 1, realizó los aportes durante los últimos seis (6) meses ha realizado los pagos por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

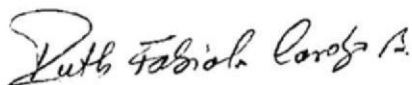
Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a lo contenido en la Ley 828 de 2003, el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias y modificatorias.

Certifico que se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de nómina y con los aportes integrales a la seguridad social y aportes parafiscales.

Certifico que se cumple con las condiciones y requisitos del artículo 25 de la ley 1607 de 2012 sobre la exoneración del pago de aportes parafiscales y salud.

Se expide la presente certificación a los cinco (5) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,



RUTH FABIOLA CARDOZO

Contadora

Cédula: 51.709.259de Bogotá

T.P. 34725-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

566A A C 1 0 0 4 5 8 0 6 6 8

**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 **RUTH FABIOLA CARDOZO BERNAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51709259 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 34725-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Marzo de 2026 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**34725-1**

RUTH FABRICA CANDIJO B.  
CARRIZO, BOGOTÁ  
C.C. 34725-1  
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN DEL T. FOLIO 29-1-83  
UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO DE COLOMBIA



Presidente

00042218

*Ruth Fabrica Candiyo B.*

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de  
Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.709.259**

**CARDOZO BERNAL**  
APELLIDOS

**RUTH FABIOLA**  
NOMBRES

*Ruth Fabiola Cardoza Bernal*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1963**


**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**14-DIC-1981 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alba Beatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

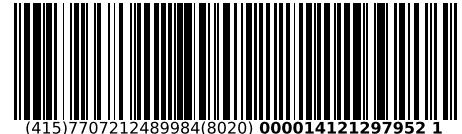


A-1500113-45146611-F-0051709259-20060424      0622606110N 02 202525853

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141212979521



(415)7707212489984(8020) 0000141212979521 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 9 0 2 0 0 0

1

Impuestos de Bogotá

3 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

UNION TEMPORAL MI PLANETA NOVA

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 64 A # 28 B - 43 OF 101

42. Correo electrónico

facturacionmiplanetanova@gmail.com

43. Código postal

1 1 1 2 2 1

44. Teléfono 1

3 1 2 2 5 0 1 1 1 9

45. Teléfono 2

3 1 3 2 6 3 2 7 1 0

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 1

2 0 2 4 1 2 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 8 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

DOCUMENTO SIN EFECTOS

## 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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2025-10-05 / 09:32:04AM

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:

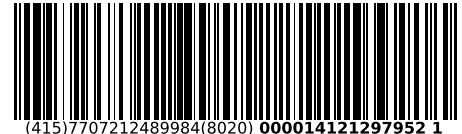
984. Nombre LINARES MEDELLIN OSCAR ALIRIO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212979521



(415)7707212489984(8020) 000014121297952 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 9 0 2 0 0 0 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

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

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 4		82. Nacional	0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 4 1 1 0 5		84. Nacional privado	0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro			86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro			87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil				
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde	2 0 2 4 1 1 0 5			
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1			

## 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				-
2				-
3				-
4				-
5				-

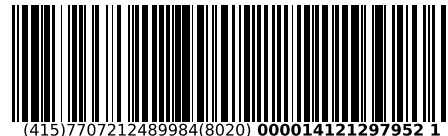
## Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212979521



(415)7707212489984(8020) 000014121297952 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 0 2 0 0 0	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

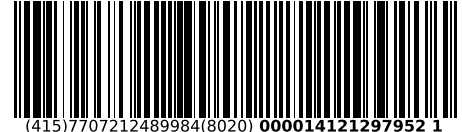
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 1 2 3 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 7 9 8 6 5 0 5 1
	104. Primer apellido LINARES	105. Segundo apellido MEDELLIN	106. Primer nombre OSCAR
	107. Otros nombres ALIRIO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
2	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 1 2 3 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 2 8 5 6 6 1 4
	104. Primer apellido GONZALEZ	105. Segundo apellido MUÑOZ	106. Primer nombre ANDREA
	107. Otros nombres DEL ROCIO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212979521



(415)7707212489984(8020) 000014121297952 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 0 2 0 0 0 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

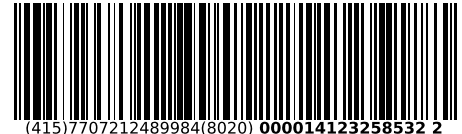
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	NIT	3 1 9 0 1 4 2 0 5 9 9	1	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social MI PLANETA AZUL FLC S.A.S.				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
		72	7 2	2 0 2 4 1 2 3 0	
2	NIT	3 1 9 0 1 7 4 9 2 2 6	1	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social NOVAKOR SAS				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
		28	2 8	2 0 2 4 1 2 3 0	
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141232585322



(415)7707212489984(8020) 000014123258532 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 4 2 0 5 9 9

1

Impuestos de Bogotá

3 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

MI PLANETA AZUL FLC S.A.S BIC

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 64 A 28 B 43 OF 101

42. Correo electrónico

administrativo@miplanetaazul.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 7 4 4 2 3 9 9

45. Teléfono 2

3 1 2 2 5 0 1 1 1 9

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 1

2 0 2 0 1 0 1 4

7 3 2 0

2 0 2 1 0 5 0 1

4 6 4 9

7 4 9 0

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

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

60. No. de Folios:

2

61. Fecha

2026-01-29 / 11:17:40AM

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 ROPERO RAMIREZ ANA LISETH

985. Cargo Gestor II

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232585322



(415)7707212489984(8020) 000014123258532 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 2 0 5 9 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número		0 0 7	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 0 1 0 1 4	2 0 2 5 0 8 0 1	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 2 0 1 0 1 4	2 0 2 5 0 9 0 4	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 3 2 9 6 9 3 8	0 3 2 9 6 9 3 8	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	4	
Vigencia			
80. Desde	2 0 2 0 1 0 1 4		
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 0 1 0 1 4		-
2	8 1	2 0 2 0 1 0 1 4		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2		7 9 8 6 5 0 5 1	5

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

LINARES MEDELLIN OSCAR ALIRIO

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

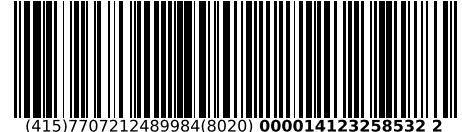
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232585322



(415)7707212489984(8020) 000014123258532 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 2 0 5 9 9	1	Impuestos de Bogotá	3 2

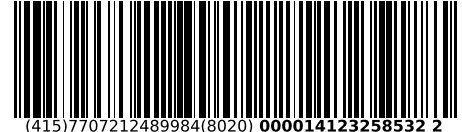
Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 1 0 1 4		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 8 6 5 0 5 1		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
LINARES	MEDELLIN	OSCAR	ALIRIO	
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 0 1 0 1 4		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 6 0 7 9 4 9 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
PAZ	CUESTAS	DEYBID	ARLEY	
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		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232585322

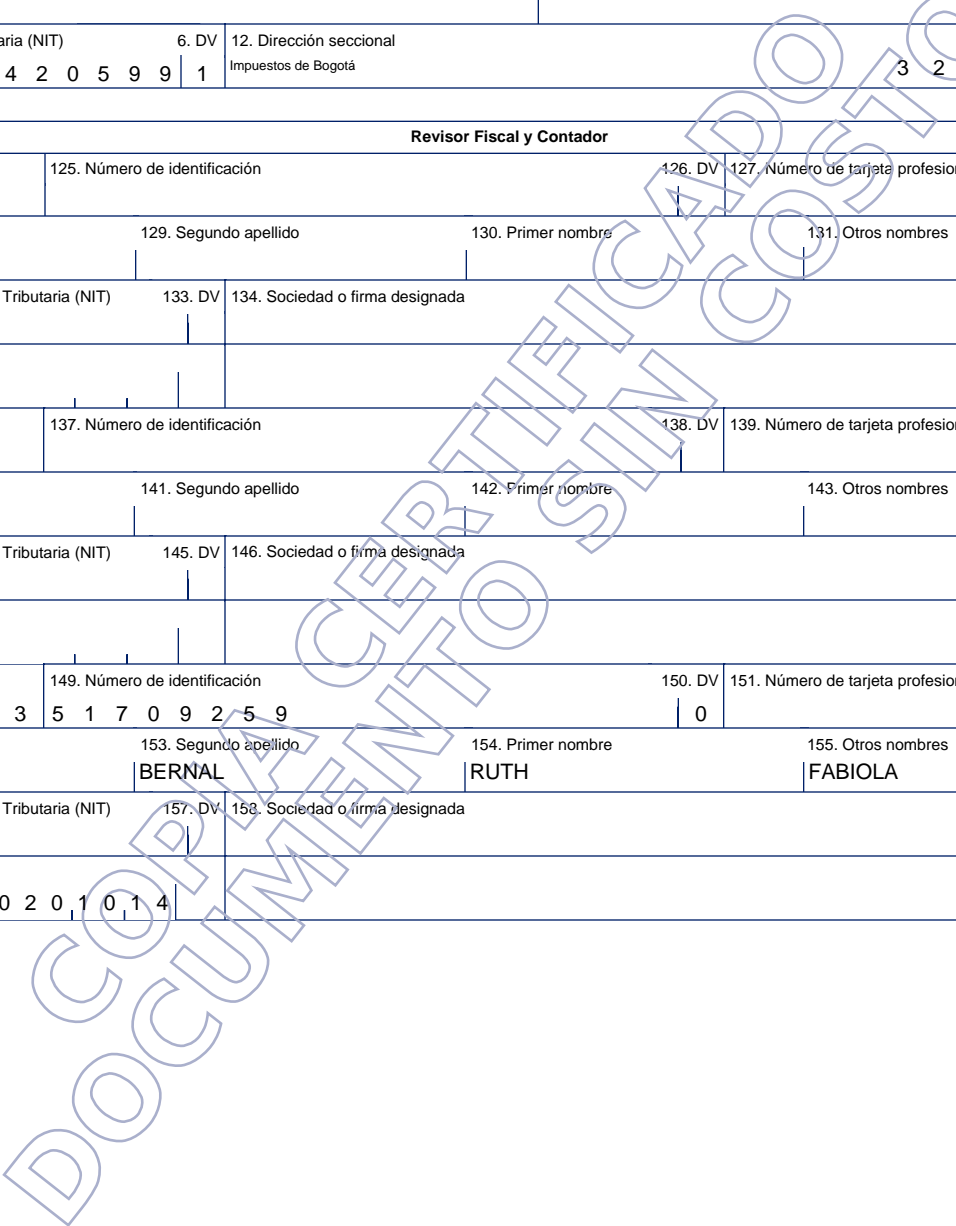


(415)7707212489984(8020) 000014123258532 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 2 0 5 9 9   1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

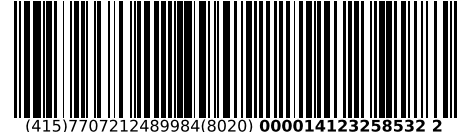
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha 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 Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 5 1 7 0 9 2 5 9	150. DV 0	151. Número de tarjeta profesional 3 4 7 2 5 T
	152. Primer apellido CARDOZO	153. Segundo apellido BERNAL	154. Primer nombre RUTH	155. Otros nombres FABIOLA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 1 0 1 4			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141232585322



(415)7707212489984(8020) 000014123258532 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 2 0 5 9 9 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

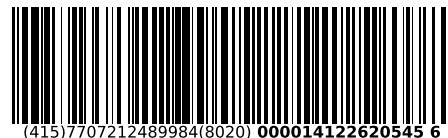
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Estudios de mercado y realización de encuestas de opinión pública 7 3 2 0
162. Nombre del establecimiento MALOGIM	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 77 64 D 34 OF 301	
166. Número de matrícula mercantil 0 3 3 7 9 1 5 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 5 2 0
168. Teléfono 6 0 1 8 0 5 2 8 2 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141226205456



(415)7707212489984(8020) 000014122620545 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 7 4 9 2 2 6

1

Impuestos de Bogotá

3 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

NOVAKOR SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Bogotá D.C.

1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 14 SUR 73 B 67

42. Correo electrónico

GERENCIANOVAKOR@GMAIL.COM

43. Código postal

1 1 0 5 1 1

44. Teléfono 1

3 1 0 5 1 6 9 6 1 1

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 1

2 0 2 3 0 9 0 1

4 6 4 9

2 0 2 3 0 9 0 1

4 6 3 1 7 3 1 0

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 

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

## Exportadores

54. Código 

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 

60. No. de Folios:

61. Fecha

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:

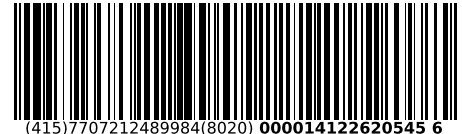
984. Nombre GONZALEZ MUÑOZ ANDREA DEL ROCIO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226205456



(415)7707212489984(8020) 000014122620545 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 7 4 9 2 2 6 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	0		83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 3, 0 8, 0 1		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 2 3, 0 9, 0 1		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 3 7 2 5 4 7 0			
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde				
81. Hasta				

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, 0 9, 0 1		-
2	1 0 1	2 0 2 4, 0 1, 2 4		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226205456



(415)7707212489984(8020) 000014122620545 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 9 2 2 6	1	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 9 0 1		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 8 5 6 6 1 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
GONZALEZ	MUÑOZ	ANDREA	DEL ROCIO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

Bogotá D.C., diciembre 31 de 2025

Señores

**UAE-DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE PUERTO ASIS**

**Dr. Jorge Eulides Moreno Murillo**

Director Seccional Dian Puerto Asís


**REF: OBLIGACION 7.120.** Una vez adjudicada la Orden de Compra, La Entidad Compradora determinará junto con el proveedor los lineamientos para dar estricto cumplimiento a la vinculación de mujeres, vinculación de población en pobreza extrema o desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación o sujetos de especial protección constitucional. El proveedor deberá contar en la ejecución de la orden de compra con el porcentaje definido en el evento de cotización de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015.

Es de anotar que, la participación de los sujetos anteriormente mencionados en la ejecución del contrato se fomentará previo análisis de su oportunidad y conveniencia en los Documentos del Proceso, teniendo en cuenta el objeto contractual y el alcance de las obligaciones por parte de la Entidad Compradora.

Garantizando en todo momento la correcta ejecución de los compromisos adquiridos y la observancia de los principios de legalidad, transparencia, eficiencia y responsabilidad.

En atención a lo anterior, confirmamos que **UT MI PLANETA NOVA** está cumpliendo con el porcentaje definido en el evento de cotización de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015. No obstante, reiteramos nuestro compromiso de dar estricto y cabal cumplimiento a todos los requisitos normativos exigidos durante toda la ejecución de la orden de compra.

**Atentamente,**



**ANDREA DEL ROCIO GONZALEZ MUÑOZ**

**C.C. 52.856.614**

**Representante Legal**

**Unión Temporal Mi Planeta Nova**