PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

ANEXO 2- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONA JURIDICA
EL ALMACEN DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Qué **AFIGRAFICAS LTDA,** identificado con el NIT No. 890210983-5 ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato con ocasión de fecha 06 de abril de 2021.

NUMERO : F-001 del 06 de abril de 2021
REGISTRO : 1621 del 06 de abril de 2021
USO P/TAL : A-02-02-02-008-007-01-5
DESCRIPCIÓN : SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO
CLASE : CONTRATO DE MANTENIMIENTO

OBJETO: "*Mantenimiento preventivo y/o correctivo incluidos repuestos de las fotocopiadoras que prestan sus servicios a la Dirección Territorial Andes Nororientales y sus áreas adscritas*".

Se deja constancia que de acuerdo con la revisión de aportes al Sistema de Seguridad Social el contratista se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, de acuerdo con la certificación suscrita por el Sr. Humberto Valdivieso Carvajal, Representante Legal **AFIGRAFICAS LTDA**.

Que se han verificado los antecedentes del Representante Legal del contratista, arrojando la siguiente información:

PENALES	**FISCALES**	**DISCIPLINARIOS**
No registra	**No** registra	**No** registra

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato la verificación de los antecedentes anteriormente descritos. No se requiere adjuntar los antecedentes a la presente certificación.

Actividad económica: 3312 Mantenimiento y Reparación Especializado de Maquinaria y equipo.

Por consiguiente, se autoriza el pago por valor de ciento diecinueve mil pesos ($119.000) moneda corriente, factura No. FE 80394.

La presente certificación se firma para trámite de pago.

RUTH MILADY MEJIA OLARTE
Supervisora del Contrato

Vo. Bo. Contratista - Ingeniero Sistemas Víctor Manuel Rodríguez

AFIGRAFICAS LTDA

NIT : 890,210,983 - 5
CRA 28 35 53 BRR MEJORAS PUBLICAS
BUCARAMANGA - COLOMBIA
0576352109 6352109
afigrafi@intercable.net.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4741 Tarifa 9,00

Cliente	SUBCUENTA PARA LA ADMON Y MANEJO-SPNN-FONAM		
NIT	901,037,393 - 8	**Teléfono**	6345251
Dirección	CLL 74 11-81	**Vendedor**	
Ciudad	BUCARAMANGA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	soporteit.dtan@parquesnacionales.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
FE 80394

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-06-04	14:50:54
Expedición	2021-06-04	14:51:51
Vencimiento	2021-06-04	

Item	ReferenciaDeFabri	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	ST001	SERVICIO TECNICO MP301SPF		1.00	100,000.00	100,000.00

Total Bruto	100,000.00
IVA	19,000.00
Total a Pagar	**$ 119.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Contado Efectivo 119.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-06-04

VALOR EN LETRAS

Ciento Diecinueve Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA FOTOCOPIADORA MARCA RICOH REFERENCIA MP301SPF, SEGUN CONTRATO No. DTAN-CMAN-F-001 -2021.

Firma Elaborado por : VALENTINA VALDI

Firma Recibido

BOGOTA CTA CTE # 184172856 BANCOLOMBIA CTA AHORROS # 29194976681 DAVIVIENDA CTA CTE # 109026054 ACTIVIDAD ECONÓMICA 4741 TARIFA ICA 9,6 * 1000 OTRAS ACTIVIDADES 1812 3312 77303 TARIFA ICA 9*1000

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764013488944 **aprobado en** 2021-05-20 **vigente** 12 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 80281 **al** 85281

CUFE :ea43cd08d486f8d7d36dac1e31b029dd336696d1504acba54d771213fd16438b0ae9ba5e1947451383341b566b92bf54

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

afigraficas Ltda.
Nit. 890.210.983-5

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
RICOH

Bucaramanga, mayo 25 de 2021

Señores:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARQUES NACIONALES
Ciudad.

Asunto: PAZ Y SALVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

En mi calidad de Representante Legal de Afigraficas Ltda., declaro bajo la gravedad de juramento:

Teniendo en cuenta el cumplimiento con lo requerido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, que he efectuado el pago de los aportes para todos los empleados de la compañía a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección; encontrándose a Paz y Salvo por todo concepto a la fecha.

Declaro que esta Certificación la debo expedir para la celebración, renovación, liquidación y cada uno de los pagos que se efectúen al contrato, de acuerdo con las condiciones del mismo.

Econ. HUMBERTO VALDIVIESO CARVAJAL
C.C. # 13.818.856 de Bucaramanga
Representante Legal



FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1952

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

27-FEB-1973 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00130560-M-0013818856-20081122 0006651513A 3 6900005276



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.818.856

VALDIVIESO CARVAJAL

APELLIDOS

HUMBERTO

NOMBRES

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AFIGRAFICAS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KR 28 35-53	TELÉFONO:	6454443
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7789371767**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		993109106

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 332.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 605.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 589.700
SUBTOTAL:			7	**$ 1.528.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 36.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 46.000
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 60.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 55.700
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 91.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 91.600
SUBTOTAL:			7	**$ 382.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	7	$ 382.300
SUBTOTAL:			7	**$ 382.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	7	$ 50.200
SUBTOTAL:			7	**$ 50.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.343.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AFIGRAFICAS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KR 28 35-53	TELÉFONO:	6454443
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
NÚMERO PLANILLA:				**7789371767**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO		2021
DÍAS DE MORA:				0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2021/05/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					993109106

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 605.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 605.900	$ 0	$ 605.900
230301	230301-PORVENIR	2	$ 589.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 589.700	$ 0	$ 589.700
230201	230201- PROTECCION	2	$ 332.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.600	$ 0	$ 332.600
SUBTOTALES:										**$ 1.528.200**	**$ 0**	**$ 1.528.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.600	$ 0	$ 0	$ 91.600
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 60.800
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 46.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 55.700
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.800	$ 0	$ 0	$ 91.800
SUBTOTALES:													**$ 382.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 382.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.200	$ 50.200	$ 0	$ 0	$ 50.200
SUBTOTALES:									**$ 50.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 50.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	7	$ 382.300	$ 0	$ 382.300
SUBTOTALES:			**$ 382.300**	**$ 0**	**$ 382.300**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098789481	VALDIVIESO MARTINEZ VALENTINA	DEPEND		$ 1.150.000	FIJO			SI																	
2	CC 63507411	CARREÑO GOMEZ SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.520.000	FIJO			SI																	
3	CC 63534711	CALA CABEZAS LUCIA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
4	CC 91281344	DALLOS CASTELLANOS CRISTIAN	DEPEND		$ 2.040.000	VARIABLE			SI									01-30								
5	CC 91513827	ORDUZ FULA OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 928.526	FIJO			SI																	
6	CC 91517753	JAIMES OSCAR GIOVANY	DEPEND		$ 930.000	FIJO			SI									01-30								
7	CC 91528630	JEREZ FORERO HERNANDO	DEPEND		$ 980.000	FIJO			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.150.000	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.292.681	$ 366.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 366.900
5	230201-PROTECCION	30	$ 928.526	$ 148.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 148.600
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.357.906	$ 217.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.300
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.391.917	$ 222.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 222.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.150.000	$ 46.000	$ 0	$ 46.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.150.000		$ 6.100
2	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.520.000	$ 60.800	$ 0	$ 60.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.520.000		$ 8.000
3	EPS042 - COOSALUD	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800
4	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 2.292.681	$ 91.800	$ 0	$ 91.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.292.681		$ 12.000
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 928.526	$ 37.200	$ 0	$ 37.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 928.526		$ 4.900
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.357.906	$ 54.400	$ 0	$ 54.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.357.906		$ 7.100
7	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.391.917	$ 55.700	$ 0	$ 55.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.391.917		$ 7.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.150.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.520.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 908.526	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.292.681	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 91.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 928.526	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 37.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.357.906	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.391.917	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AFIGRAFICAS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KR 28 35-53	TELÉFONO:	6454443
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7789371767**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2021
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2021/05/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			993109106

TOTAL	$ 2.343.000

Planilla Pagada
Planilla Pagada