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 ochenta y tres mil trescientos pesos ($83.300) moneda corriente, factura No FE 81599.

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.
DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
RICOH

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 9,60

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	correspondencia.dtan @parquesnacionales.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
FE 81599

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-12-06	16:15:54
Expedición	2021-12-06	16:17:17
Vencimiento	2021-12-06	

Item	ReferenciaDeFabri	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	ST001	SERVICIO TECNICO LANIER LD013		1.00	70,000.00	70,000.00

Total Bruto	70,000.00
IVA	13,300.00
Total a Pagar	**$ 83.300,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Contado Efectivo 83.300,00 Cuota 1 Vence el 2021-12-06

VALOR EN LETRAS

Ochenta Y Tres Mil Trescientos Pesos Mcte

OBSERVACIONES

VALORACION DE EQUIPO LANIER LD013 SERIE J7536502211, SEGUN CONTRATO No. DTAN-CMAN-F-001-2021

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

Firma Elaborado por : CAROLINA LIZARA

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 :937f6890aacbfcddc1b5867590d1f203345044b6d4f4216fe62ccbfcedc5ca15774e039d402d9ae56267e47b75633c26

ORIGINAL

afigraficas Ltda.
Nit. 890.210.983-5

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
RICOH

Bucaramanga, diciembre 06 de 2021

Señores:
SUBCUENTA PARA LA ADMON Y MANEJO -SPNN-FONAM
Ciudad.

Asunto: PAZ Y SALVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

En mi calidad de Representante Legal de Afigraficas Ltda., certifico que:

Teniendo en cuenta el cumplimiento con lo requerido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, se están efectuando los aportes 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, para todos los empleados de la compañía, 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:	**7819105806**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1233457718

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	$ 629.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 749.600
SUBTOTAL:			8	**$ 1.712.100**
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	$ 58.200
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 91.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 135.200
SUBTOTAL:			8	**$ 428.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	8	$ 428.400
SUBTOTAL:			8	**$ 428.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8	$ 56.200
SUBTOTAL:			8	**$ 56.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.625.100**

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES Y/O CONTRATISTAS	Código: GCT_FO_05
		Versión: 3
		Vigente desde: 27-07-2020

FECHA DE REEVALUACIÓN:	Diciembre 07 de 2021
DEPENDENCIA:	Gestión Corporativa - Almacen
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Ruth Milady Mejia Olarte
NOMBRE DEL PROVEEDOR*:	AFIGRAFICAS LTDA.
No. DEL CONTRATO:	DTAN-CMAN-F-001-2021

Evalúe los siguientes aspectos de calidad del proveedor en mención:

Oportunidad en los tiempos de entrega			**Calificación**
Frecuentemente se ha presentando demora por parte del proveedor en la entrega de bienes y/o servicios conforme a las fechas establecidas en el contratos o por el supervisor	En algunas ocasiones se ha presentando demora por parte del proveedor en la entrega de bienes y/o servicios conforme a las fechas establecidas en el contrato o por el supervisor.	Siempre los bienes y/o servicios del proveedor han sido entregados en los tiempos establecidos.	40
Regular= 20	**Bueno=30**	**Excelente= 40**	

Atención de requerimientos (informes, solicitudes, seguimientos etc) durante la prestación de servicio y/o adquisición de bienes			**Calificación**
En ocasiones las respuestas a los requerimientos del supervisor se ajustan a la solicitud inicial.	Casi siempre las respuestas a los requerimientos del supervisor se ajustan a la solicitud inical.	Siempre las respuestas a los requerimientos del supervisor se ajustan a la solicitud inicial	20
Regular= 10	**Bueno=15**	**Excelente= 20**	

Satisfacción en cuanto los bienes y servicios entregados			**Calificación**
Los productos y/o servicios entregados por el proveedor y/o contratista cumplen con lo establecido pero han sido necesarias solicitudes de mejora por parte del supervisor	Los productos y/o servicios entregados por el proveedor y/o contratista cumplen con lo establecido en el contrato y han alcanzado las expectativas	Los productos y/o servicios entregados por el proveedor han cumplido con lo establecido en el contrato y supera las expectativas	40
Regular=20	**Bueno=30**	**Excelente= 40**	

*** Proveedor:** Hace referencia a las personas naturales, jurídcas o cualquier otra forma de asociación (consorcios, unión temporales, sociedades futuras, etc) que suscriban contratos con Parques Nacionales Naturales de Colombia en cualquier modalidad de contratación, con el fin de suministrar bienes, servicios y obras.

TOTAL	**100**

Nota 1: En caso de que la sumatoria sea menor a 60 puntos, se deberá comunicar al proveedor las falencias presentadas.

Nota 2: Se aclara que el presente formato NO CALIFICA a los proveedores y/o contratistas, el mismo es un formato de control de calidad para efectos de mejora, en cumplimiento al principio de gestión de la calidad "gestión de las relaciones"; y al numeral 8.4 "Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente" de la norma NTC ISO 9001:2015

Observaciones:

FIRMA DEL SUPERVISOR