PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

ANEXO 2- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONA JURIDICA
EL JEFE DE AREA PROTEGIDA DEL PNN SERRANIA DE LOS YARIGUIES DE PARQUES NACIONALES NATURALESDE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que **INGECAD PARTS S.A.S**, identificado con el NIT No **900594734-0,** ha venido cumpliendosatisfactoriamente las obligaciones del contrato con ocasión del contrato de fecha **06 de julio de 2021.**

NUMERO : **DTAN-CCOM-014-2021**
REGISTRO : **69921 DEL 06 DE JULIO DE 2021**
USO P/TAL : A-03-09-01
DESCRIPCIÓN : A PRODUCTORES DE MERCADO QUE DISTRIBUYEN DIRECTAMENTE A LOS HOGARES
CLASE : **COMPRAVENTA**

OBJETO "Compra de Equipos de beneficio y poscosecha del Café para la implementación de iniciativas productivas de la comunidad campesina en la zona de influencia de El Parque Nacional Natural "Serranía de los Yariguíes", en el marco del indicador 4 del apoyo Presupuestario para el Desarrollo Local Sostenible financiado con recursos de la Unión Europea.

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 representante Legal Jaime Efrain Romero Corzo.

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:**2819**
Por consiguiente, se autoriza el pago por valor de **Doscientos cuarenta y ocho millones ciento trece mil setecientos noventa y nueve pesos con ochenta y un centavos moneda corriente $248.113.799,81** factura Electrónica de venta **No. 1270.**

La presente certificación se firma para trámite de pago.

HAROLD MORENOVALDERRAMA
Supervisor

Anexo: 130 Folios

Factura Electrónica De Venta No

No. 1270

INGECAD PARTS S.A.S.

Nit 900594734 0

Calle 13 N.14-24 Brr Gaitan

CEL 317 671 2337 - 315 2442862

facturacion.ingecad@gmail.com - ingecadparts@gmail.com

Bucaramanga - Santander

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764015324781 que habilita desde 1221 hasta 2000. Vence 2023-01-22

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4690 5.00 X 1000

CLIENTE UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARQUES NACIONALES **NIT** 804001738 8

DIRECCIÓN AV QUEBRADASECA 30 12 **CIUDAD** Bucaramanga **TELÉFONO** 6454868

POR CONCEPTO DE DTAN-CCOM-014-2021 Compra de Equipos de beneficio y poscosecha del Café para la implementación de iniciativas productivas de la comunidad campesina en la zona de influencia de El Parque Nacional Natural “Serranía de los Yariguíes”, en el marco del indicador 4 del apoyo Presupuestario para el Desarrollo Local Sostenible financiado con recursos de la Unión Europea.

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
24/11/2021	24/11/2021	Jaime Efrain Romero Corzo	Credito

Item	Descripción	Cantidad	IVA	Vlr Un con IVA	Total
1	CLASIFICADOR INTEGRADOPARA BENEFICIODECAFÉ: compuesto por: Maquina despulpadora, Guarda banda inox, Protector piñones, Motor monofásico de½HP1.800RPM, interruptor on off, Tornillo sin fin alimentador diámetro 4, Limpiador caucho zarandas, Bajante acero brillante, Estructura metálica ángulo estructural 1- 1/2x1/8, Bajante inox pulpa, Guarda inox cilindro, Bajante inox café baba clasificado tanques, Tanque tina doble plástico total 700lt, Estructura metálica soporte tinas	60	0,00	3.047.220	182.833.200,00
2	KITPOSCOSECHA PLUS Compuesto por Gravimet (balanza electrónica 5kg precisión 1g, batería, cinco canastillas filtro UV, manual de usuario y empaque individual), Paleta lava café con cabo y accesorios; Rastrillo de 8 dientes con cabo y accesorios; Fermaestro plástico con tapa.	60	0,19	256.410	15.384.600,13
3	TANQUE PLASTICO150 LTS Tanque plástico 150 lts c.t negro con tapa, incluye accesorios de salida: 1 Adaptador macho de 1 ½, 1 Empaque de caucho de 1 ½, 1 Tuerca de 1 1/2 en PVC	60	0,19	168.300	10.097.999,90
4	SISTEMA LIXIVIADO1500L Color negro; caja de distribución 75 lts, un tanque desnatador de 500 lts y un filtro de 1000lts	60	0,19	663.300	39.797.999,79

4	**Total Items**

SUBTOTAL	**237.690.846,90**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**10.422.952,91**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓ	**248.113.799,81**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL A PAGAR	**248.113.799,81**

#$32-01-02-003;DTAN-CCOM-014-2021;harold.moreno@parquesnacionales.gov.co#$

Valor en Letras

DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS MCTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/11/2021 07:44:00

Sofware World Office www.wordoffice.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 535e501942b7704ffdb8323636a8491c27edb198827c9419264a64646cb57b10a1721952b44a5bf69b2cdfc4d7a24741 --Fecha y Hora de Expedición : 24/11/2021 11:01:23 a.m.

Bucaramanga, 24 de Noviembre de 2021

Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA DIRECCION TERRITORIAL ANDES NORORIENTALES
Bucaramanga - Santander

REF: Contrato: DTAN-CCOM-014-2021 Compra de Equipos de beneficio y poscosecha del Café para la implementación de iniciativas productivas de la comunidad campesina en la zona de influencia de El Parque Nacional Natural "Serranía de los Yariguíes", en el marco del indicador 4 del apoyo Presupuestario para el Desarrollo Local Sostenible financiado con recursos de la Unión Europea.

Yo, JAIME EFRAIN ROMERO CORZO identificado con la cedula de ciudadanía No.13.744.110 expedida en Bucaramanga representante legal de la sociedad comercial INGECAD PARTS SAS con NIT900.594.734-0, manifiesto bajo la gravedad de juramento que: hemos cumplido con las obligaciones de seguridad social y parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a PAZ Y SALVO por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar), según consta en la última planilla de pago Nº 21760131 y nos comprometemos a cumplir con el pago de las obligaciones de seguridad social y parafiscales durante la ejecución del contrato.

Adicionalmente nos permitimos manifestar que nuestra empresa no tiene la obligación de contar con revisor fiscal de acuerdo con el Parágrafo 2 del artículo 13 de la ley 43 de 1990 donde se especifica que las sociedades comerciales que al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior registren activos brutos iguales o superiores a 5.000 salarios mínimos mensuales legales vigentes –smmlv–, o cuyos ingresos durante el año inmediatamente anterior hayan sido iguales o excedan los 3.000 smmlv, tendrán que tener revisor fiscal por cuanto este documento será suscrito únicamente por el representante legal.

JAIME EFRAIN ROMERO CORZO
C.C. 13.744.110 de Bucaramanga
Representante legal de INGECAD PARTS SAS

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900594734	0	INGECAD PARTS SAS	D	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	4690	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 13 14 24		7013092		COMERCIAL@INGECADPARTS.COM.CO			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-11	21760131	E	2021-11-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.386.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
29	21760131	2021-11-09	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 13744110	ROMERO CORZO JAIME EFRAIN	1.800.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.800.000	288.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.800.000	72.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	557.300	S
2	CC 63484427	RAMIREZ GARCIA LICETH	998.400	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	998.400	159.800	0	0	SANITAS-EPS005	998.400	40.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	998.400	40.000	998.400	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.300	S
3	CC 91013638	CARREÑO NIÑO NELSON ESTEBAN	1.400.000	F		X														0			11	11	11	11	COLPENSION ES-25-14	513.334	82.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	513.334	20.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	513.334	20.600	513.334	22.400	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	145.800	S
4	CC 91159048	ARGUELLO AMAYA IVAN DARIO	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	COOMEVA EPS-EPS016	908.526	36.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	908.526	36.400	908.526	63.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	281.500	S
5	CC 91177241	DIAZ SUAREZ HERMES	908.526	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	908.526	145.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	908.526	36.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	908.526	36.400	908.526	39.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	257.800	S
6	CC 91184202	ALVARADO RAMIREZ ESDRAS	908.526	F		X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	908.526	36.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	908.526	36.400	908.526	39.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	257.800	S
7	CC 91222134	BERMUDEZ MANTILLA JORGE ENRIQUE	1.560.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.560.000	249.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.560.000	62.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.560.000	62.400	1.560.000	67.900	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	442.300	S
8	CC 91509981	RICO MEJIA DIEGO ARMANDO	1.800.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.800.000	288.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.800.000	72.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	78.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	510.300	S
9	CC 91516606	SANCHEZ CELIS ALFONSO	1.800.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.800.000	288.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.800.000	72.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.800.000	72.000	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	557.300	S
10	CC 91531955	PEÑA MEJIA SERGIO ANDRES	1.500.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.500.000	240.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.500.000	60.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S
11	CC 1005333456	RINCON PEREZ JUAN SEBASTIAN	908.526	F											X					0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	60.569	9.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	60.569	2.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	0	0	60.569	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	12.200	S
12	CC 1005333456	RINCON PEREZ JUAN SEBASTIAN	908.526	F												X				0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	30.285	4.900	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	30.285	1.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	30.285	1.300	30.285	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	7.500	S
13	CC 1005333456	RINCON PEREZ JUAN SEBASTIAN	908.526	F										X						0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	60.569	7.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	60.569	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	60.569	0	60.569	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	7.300	S
14	CC 1005333456	RINCON PEREZ JUAN SEBASTIAN	908.526	F																0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	757.105	121.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	757.105	30.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	757.105	30.300	757.105	33.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	214.800	S
15	CC 1005448303	FERNANDEZ FERNANDEZ NAYELI	1.100.000	F	X															0			19	19	19	19	COLPENSION ES-25-14	696.667	111.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	696.667	27.900	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	696.667	27.900	696.667	48.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	215.800	S
16	CC 1006505872	ARTUNDUAGA MONJE JHON STIVEN	908.526	F	X	X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	60.569	9.700	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	60.569	2.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	60.569	2.500	60.569	4.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	19.000	S
17	CC 1007470722	CABALLERO ORTEGA YEIFERSON NAVID	908.526	F	X	X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	60.569	9.700	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	60.569	2.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	60.569	2.500	60.569	4.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	19.000	S

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
18	CC 1049613336	LOPEZ ORTIZ FANER ELIAS	908.526	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	SANITAS-EPS005	908.526	36.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	908.526	36.400	908.526	39.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	257.800	S
19	CC 1095789651	QUIROGA HERNANDEZ LEONEL	908.526	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	908.526	145.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	908.526	36.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	908.526	36.400	908.526	39.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	257.800	S
20	CC 1095836892	MARIN HERRERA YORGUIN	1.001.000	F										X						0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	66.734	8.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	66.734	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	66.734	0	66.734	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	8.100	S
21	CC 1095836892	MARIN HERRERA YORGUIN	1.001.000	F																0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	934.267	149.500	0	0	FAMISANAR-EPS017	934.267	37.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	934.267	37.400	934.267	65.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	289.400	S
22	CC 1095941218	VEGA JAIMES LIZMART ANDRES	1.001.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.001.000	160.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.001.000	40.100	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.001.000	40.100	1.001.000	69.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	310.100	S
23	CC 1096206173	DIAZ CUERVO EIDER	908.526																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	908.526	113.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	908.526	39.600	0,04350	0	0	0	0	0	19	0	153.200	N
24	CC 1096231612	NAJERA HERRERA JAVIER ENRIQUE	908.526	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	908.526	145.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	908.526	36.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	908.526	36.400	908.526	39.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	257.800	S
25	CC 1098722451	QUINTERO MUÑOZ MARLON AMADO	1.248.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.248.000	199.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.248.000	50.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.248.000	50.000	1.248.000	86.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	386.600	S
26	CC 1098769188	QUINTERO MUÑOZ HAROLD LANDENIS	1.040.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.040.000	166.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.040.000	41.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.040.000	41.600	1.040.000	45.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	294.900	S
27	CC 1098784213	CARRILLO MORALES DUBAN ELIBARDO	908.526	F											X					0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	60.569	9.700	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	60.569	2.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	0	0	60.569	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	12.200	S
28	CC 1098784213	CARRILLO MORALES DUBAN ELIBARDO	908.526	F																0			28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	847.958	135.700	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	847.958	34.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	847.958	34.000	847.958	59.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	262.800	S
29	CC 1098819665	RUIZ VELANDIA YULI ANDREA	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	40.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
30	CC 1099282019	SANABRIA MARTINEZ JOSE LUIS	1.144.000	F													X			0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	38.134	6.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	38.134	1.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	38.134	1.600	38.134	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	9.400	S
31	CC 1099282019	SANABRIA MARTINEZ JOSE LUIS	1.144.000	F																0			29	29	29	29	PROTECCION-230201	1.105.867	177.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.105.867	44.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.105.867	44.300	1.105.867	77.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	342.600	S
32	CC 1102548725	DIAZ ACEVEDO NANCY LORENA	936.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	936.000	149.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	936.000	37.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	936.000	37.500	936.000	40.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	265.600	S
33	CC 1102549570	MORENO DIAZ JOHAN ESTEBAN	908.526	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	908.526	145.400	0	0	EPS SURA-EPS010	908.526	36.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	908.526	36.400	908.526	63.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	281.500	S
34	CC 1117786303	VARGAS RUEDA ADELANGEL	908.526	F	X	X														0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	575.400	92.100	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	575.400	23.100	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	575.400	23.100	575.400	40.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	178.400	S
35	CC 1233904893	SOSA RIOLA DIEGO JAVIER	908.526	F																0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	878.242	140.600	0	0	COOMEVA EPS-EPS016	878.242	35.200	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	878.242	35.200	878.242	38.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	249.300	S
36	CC 1233904893	SOSA RIOLA DIEGO JAVIER	908.526	F											X					0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	30.285	4.900	0	0	COOMEVA EPS-EPS016	30.285	1.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	0	0	30.285	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	6.200	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900594734	0	INGECAD PARTS SAS	D	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	4690	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 13 14 24		7013092		COMERCIAL@INGECADPARTS.COM.CO			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-11	21760131	E	2021-11-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.386.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
29	21760131		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
27.820.205	28.728.731	28.728.731	27.668.782	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				28	4.447.300	0	0	0	4.447.300
PROTECCION	230201	800229739	0	5	928.500	0	0	0	928.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	8	1.455.500	0	0	0	1.455.500
PORVENIR	230301	800224808	8	13	1.629.900	0	0	0	1.629.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	433.400	0	0	0	433.400
EPS(Administradoras: 10)				29	1.223.000	0	0	0	1.223.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	113.600	0	0	0	113.600
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	1	36.500	0	0	0	36.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	134.600	0	0	0	134.600
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	25.600	0	0	0	25.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	6	248.300	0	0	0	248.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	148.400	0	0	0	148.400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	7	364.200	0	0	0	364.200
COOMEVA EPS	EPS016	805000427	1	2	72.900	0	0	0	72.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	76.400	0	0	0	76.400
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	2.500	0	0	0	2.500
ARP(Administradoras: 1)				29	1.613.300	0	0	0	1.613.300
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	29	1.613.300	0	0	0	1.613.300
CCF(Administradoras: 1)				28	1.103.100	0	0	0	1.103.100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	28	1.103.100	0	0	0	1.103.100
Gran Total					8.386.700	0	0	0	8.386.700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14727117098

(415)7707212489984(8020) 000001472711709 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 4 7 3 4	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
INGECAD PARTS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
INGECAD PARTS S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 14 24

42. Correo electrónico facturacion.ingecad@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 1 7 2 0 2	3 1 6 6 9 6 1 5 4 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	2 0 1 8 0 1 0 1	2 8 1 9	2 0 1 3 0 2 2 2		3 3 1 2	4 3 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	9	1 0	1 4	1 9	4 2	4 8	5 2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
19- Productor de bienes y/o servicios exen
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 12 - 10 / 11 : 55: 35

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ROMERO CORZO JAIME EFRAIN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14727117098

(415)7707212489984(8020) **000001472711709 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 4 7 3 4	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0	6
73. Fecha	2 0 1 3 0 2 1 5	2 0 1 4 1 2 2 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 2 2 2	2 0 1 5 0 2 2 3
77. No. Matrícula mercantil	0 5 2 5 6 9 8 2 1 6	0 5 2 5 6 9 8 2 1 6
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 2 1 5
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

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	8 0	2 0 1 6 0 6 2 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14727117098

(415)7707212489984(8020) **000001472711709 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 4 7 3 4	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 2 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 3 7 4 4 1 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROMERO	CORZO	JAIME	EFRAIN

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14727117098

(415)7707212489984(8020) **000001472711709 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 4 7 3 4	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 4 8 4 4 2 7		1 0 9 8 0 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RAMIREZ	GARCIA	LICETH	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 3 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14727117098

(415)7707212489984(8020) **000001472711709 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 4 7 3 4	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0	

162. Nombre del establecimiento: INGECAD PARTS S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: CL 13 14 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 5 6 9 8 4	2 0 1 3 0 2 2 2	
168. Teléfono: 6 7 1 7 2 0 2	169. Fecha de cierre	

2

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	

3

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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

FECHA DE REEVALUACIÓN:	25/11/2021
DEPENDENCIA:	PARQUE NACIONAL NATURAL SERRANIA DE LOS YARIGUIES
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	HAROLD MORENO VALDERRAMA
NOMBRE DEL PROVEEDOR*:	INGECAD PARTS S.A.S
No. DEL CONTRATO:	DTAN-CCOM-014-2021

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