20215100019522

20215100019522

**ANEXO 6- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONAL NATURAL**
**CONTRATO DIFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
**DIRECCIÓN TERRITORIAL AMAZONIA DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA**

**CERTIFICA:**

Que **ALBA MARIA ROSERO GALINDES**, identificada con NIT No **69005781-8,** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato de fecha 17 de diciembre de 2021.

**NUMERO** : DTAM NACION-CS No.017-2021
**REGISTRO** : 101021
**CLASE** : Suministro

**OBJETO:** Contratar el suministro de apoyo logístico para la realización de talleres, capacitaciones y espacios de socialización de acciones de restauración ecológica que se desarrollen en el marco del proyecto de Reactivación Económica que contribuyan al proceso de relacionamiento y coordinación con las comunidades indígenas, campesinas, organizaciones sociales e instituciones, en el Municipio de Orito – Putumayo vigencia 2021.

Se deja constancia que, de acuerdo con la revisión de aportes de salud y pensión, el contratista se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, **frente al sistema de seguridad social,** así:

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

| | | |
|---|---|---|
| **PENALES** | **SALUD** | **$113.600** |
| **$908.526** | **PENSION** | **$145.400** |
| | **TOTAL** | $259.000 |

Que se han verificado los antecedentes 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:7710

Por consiguiente, se autoriza el pago por valor de **OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($810.000),** por los servicios prestados según **CUENTA DE COBRO No 2.**

La presente certificación se firma para trámite de pago.

**WALKER HOYOS GIRALDO**
**Supervisor del Contrato**

20215190019522

EL BUEN SABOR DEL CAMPO **BALNEARIO LAS COLINAS**

ALBA MARIA ROSERO GALINDEZ
NIT: **69005781-8**
**REGIMEN SIMPLIFICADO**
**BARRIO LAS COLINAS**

**Orito 20 de diciembre 2021**

**Señores:**
**Parques Nacionales Naturales de Colombia**
Dirección Territorial Amazonia
Santuario de Flora Plantas Medicinales Orito

**REF: CUENTA DE COBRO No 1**

**PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA- DIRECCION TERRITORIAL AMAZONIA**

**DEBE A:**
**ALBA MARIA ROSERO GALINDES**
**NIT: 69005781-8**

El valor de **OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS (810.000)** por concepto de pago parcial del contrato de suministro de servicios – DTAM NACION-CS No 017 de 2021, se presta los servicios de apoyo logístico eventos de ***REACTIVACION ECONOMICA***, **evento 4**. Reunión con la vereda Silvania para socializar las acciones de restauración ecológica al interior del AP.

Cordialmente,

Alba M Rosero

**Alba María Rosero Galindes**
**Cc. 69005781**

20215190019

EL BUEN SABOR DEL CAMPO

# BALNEARIO LAS COLINAS

ALBA MARIA ROSERO GALINDEZ
NIT: **69005781-8**
**REGIMEN SIMPLIFICADO**
**BARRIO LAS COLINAS**

DESCRIPCION DEL SERVICIO PRESTADO

**EVENTOS DE REACTIVACION ECONOMICA**
**EVENTO 4.**
Reunión con la vereda Silvania para socializar las acciones de restauración ecológica al interior del AP

| CONCEPTO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| ALMUERZOS | 30 | 15.000 | 450.000 |
| REFRIGERIOS | 60 | 6.000 | 360.000 |
| | | TOTAL | 810.000 |

**TOTAL, A PAGAR: $810.000**

Cordialmente,

Alba M Rosero

**Alba María Rosero Galindes**
**CC69005781**

20215190019522

EL BUEN SABOR DEL CAMPO **BALNEARIO LAS COLINAS**

ALBA MARIA ROSERO GALINDEZ
NIT: **69005781-8**
**REGIMEN SIMPLIFICADO**
**BARRIO LAS COLINAS**

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE BALNEARIO LAS COLINAS**

**CERTIFICA QUE:**

BALNEARIO LAS COLINAS con Nit 69005781-8, representada por Alba Rosero Galindes, identificada con cedula de ciudadanía No 69005781 expedida en Mocoa Putumayo, se encuentra en situación de cumplimiento por conceptos de aportes a Parafiscales de (salud, Pensión), lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en el Municipio de Orito, Putumayo a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2021.

Alba y Rosero

ALBA ROSERO GALINDES
Representante Legal