ANEXO 6- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONAL NATURAL
CONTRATO DIFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PARQUE NACIONAL NATURAL SERRANIA DE CHIRIBIQUETE DE PARQUES NACIONALES

NATURALES DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que **HUGO MUÑOZ VARGAS,** identificado con Cédula **17.635.929,** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones con ocasión del contrato de fecha 15 de junio de 2022

NUMERO : DTAM FONAM-CS No. 012-2022 - **Rec 20** (FONAM)
REGISTRO : 7022 - 13 JUNIO 2022
USO P/TAL : A-02-02-01-003-003-03
DESCRIPCIÓN : Combustibles n.c.p.
CLASE : CONTRATO DE SUMINISTRO

OBJETO*:* Contratar el suministro de combustibles y lubricantes a través de la modalidad de entrega de valeras para el abastecimiento permanente a los equipos de transporte fluvial y terrestre (vehículos, motocicletas y motores fuera de borda) asignados al Parque Nacional Natural Serranía de Chiribiquete acorde al lugar de suministro de acuerdo al respectivo lote en el municipio de San Vicente del Caguán.

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,** de acuerdo con la certificación suscrita por **el Representante Legal.**

VALOR PLANILLA	
Salud	$290.000
Pensión	$371.200
TOTAL	**$661.200**

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

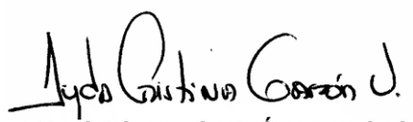
PENALES	**FISCALES**	**DISCIPLINARIOS**
No registra	No registra	No registra

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: 4731

Por consiguiente, se autoriza el pago por valor **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000) SEGÚN FACTURA No. FEEM-27097** del **14 de julio de 2022.**

La presente certificación se firma para trámite de pago.



AYDA CRISTINA GARZÓN VENEGAS
Jefe de área protegida
PNN Serranía de Chiribiquete
Supervisora del Contrato No. 012-2022

Anexo: Factura y soporte pago SS
Proyectó: Nataly Lozada – Administrativa PNN Chiribiquete



ESTACIÓN DE SERVICIO MUÑOZ
NIT 17.632.929-0
Kilómetro 2 + 400 Mt vía aeropuerto
Tel: 3112324133
San Vicente Del Caguán - Colombia
edsmunoz.2011@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEEM-27097

Señores	SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACION		
NIT	901.037.393-8	**Teléfono**	(038) 3532400
Dirección	CL 74 11 81	**Ciudad**	San Vicente Del Caguán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/07/2022, 14:51
Expedición	14/07/2022, 14:51
Vencimiento	14/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	COMBUSTIBLE	1.00	3,000,000.00	0 %	0.00	3,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	**3,000,000.00**

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,000,000.00

Observaciones:
#$32-04-01-100-007;DTAM FONAM CS No. 012-2022;ayda.garzon@parquesnacionales.gov.co#$

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. **Número Autorización 18764025733094 aprobado en 20220222 prefijo FEEM desde el número 24254 al 50000**
Vigencia: 6 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4731 Comercio al por menor de combustible para automotores Tarifa
CUFE: a429881d35505867c1f5c7d1b79978923c6afdd6de31f1c743cdd73fc722bf31a3e8779f6b0063f9f0177d67cab7d58e

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17632929
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HUGO MUNOZ VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE DEL CAGUAN	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	KM 2 MAS 400 METROS VIA	TELÉFONO:	4646161
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7841382554**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1543514828

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 371.200
SUBTOTAL:			1	**$ 371.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 290.000
SUBTOTAL:			1	**$ 290.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 661.200**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

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

FECHA DE REEVALUACIÓN:	14 de julio de 2022
DEPENDENCIA:	PNN SERRANIA DE CHIRIBIQUETE
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	AYDA CRISTINA GARZON VENEGAS
NOMBRE DEL PROVEEDOR*:	HUGO MUÑOZ VARGAS / ESTACIÓN DE SERVICIO MUÑOZ
No. DEL CONTRATO:	DTAM FONAM CS No. 012-2022

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	30
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	**90**

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