



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 28 de abril de 2022.

NUMERO : F-001 del 28 de abril de 2022
REGISTRO : 122 del 29 de abril de 2022
USO PITAL : 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
<u>No</u> registra	<u>No</u> registra	<u>No</u> 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.

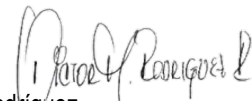
Actividad económica: 3312 Mantenimiento y Reparación Especializado de Maquinaria y equipo.

Por consiguiente, se autoriza el pago por valor de ciento cuarenta y dos mil ochocientos pesos (\$142.800) moneda corriente, factura No FE 83097.

La presente certificación se firma para trámite de pago.


RUTH MILADY MEJIA OLARTE
Supervisora del Contrato

Vo. Bo. Contratista - Ingeniero Sistemas Víctor Manuel Rodríguez





El ambiente
es de todos

Minambiente

DIRECCION TERRITORIAL ANDES NORORIENTALES
Calle 22 No.24-54 Barrio Alarcón, Bucaramanga
Teléfono: 6345251 Ext.: 108
www.parquesnacionales.gov.co



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 83097**

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-08-05 08:42:45

Expedición 2022-08-05 08:45:28

Vencimiento 2022-08-10

Item	ReferenciaDeFabri	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	ST002	COVER VERTICAL TRANSPORT		1.00	120,000.00	120,000.00

Total Bruto	120,000.00
IVA	22,800.00
Total a Pagar	\$ 142.800,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Efectivo 142.800,00 Cuota 1 Vence el 2022-08-10

VALOR EN LETRAS

Ciento Cuarenta Y Dos Mil Ochocientos Pesos Mcte

OBSERVACIONES

REPUESTO PARA COPIADORA MARCA RICOH REF. MP301SPF SEGUN CONTRATO
DTAN-CMAN-F-001-2022

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Silgo 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 ECONOMICA 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.** 18764028921301 **aprobado en 2022-05-13 vigente 12 Meses, prefijo FE desde el número 82582 al 85281**

CUFE :bd4f41f55be391dcf2d7976517db3ba6dcef26408414e19dd9d6352447da099097bc1d64ec19a7585a176aface9391bc

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Bucaramanga, agosto 03 de 2022

Señores:

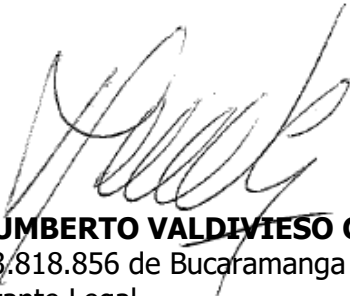
SUBCUENTA PARA LA ADMON Y MANEJO-SPNN-FONAM
Ciudad.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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:	7843779893	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1536979269

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 200.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 793.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 838.400
SUBTOTAL:			8	\$ 1.831.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	\$ 40.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 40.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 50.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 68.400
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	\$ 99.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	\$ 159.600
SUBTOTAL:			8	\$ 458.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	8	\$ 458.100
SUBTOTAL:			8	\$ 458.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8	\$ 60.200
SUBTOTAL:			8	\$ 60.200

TOTAL PAGADO:	\$ 2.808.300
----------------------	---------------------



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1952**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-FEB-1973 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



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

Humberto

FIRMA

