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 **JOSÉ ARMANDO MARTINEZ BUITRAGO,** identificado con Cédula **11.318.820,** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones con ocasión del contrato de fecha 5 de septiembre de 2022

NUMERO : DTAM NACION-CC No. 007-2022 - **Rec 13** (NACIÓN)
REGISTRO : 70322 – 23 agosto 2022
USO P/TAL : A-02-02-01-003-006-01
DESCRIPCIÓN : LLANTAS DE CAUCHO Y NEUMÁTICOS (CÁMARAS DE AIRE)
CLASE : CONTRATO DE COMPRAVENTA

OBJETO*:* Compra de llantas incluyendo instalación, alineación y balanceo para la camioneta Chevrolet DMAX de placas OBG 155 ubicada en Florencia, Caquetá propiedad del Parque Nacional Natural Serranía de Chiribiquete.

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	$193.800
Pensión	$248.000
ARL	$8.100
TOTAL	**$449.900**

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: 4530

Por consiguiente, se autoriza el pago por valor **DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.794.800) SEGÚN FACTURA No. 0118 del 05 de septiembre 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. 007-2022

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

SUPERLLANTAS GIRARDOT

FACTURA DE VENTA
Nº 0118

JOSÉ ARMANDO MARTÍNEZ BUITRAGO
NIT. 11.318.820-1 • RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Venta de Llantas Nacionales e Importadas - Servicio de Reencauche
Manzana 43 Casa 22 B/. Santa Isabel • Cel.: 313 4413414
E-mail: superllantasgirardot@gmail.com • Girardot, Cund.

FECHA FACTURA: DIA 05 | MES 09 | AÑO 2022

Señor: PARQUE NACIONAL NATURAL - CHIRIBIQUETE. NIT: 900.005.502-3

Dirección: CALLE. 8 #9A.-48 B/ESTRELLA - FLORENCIA. CAQUETA. Tel.:

CANT.	DETALLE	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
4	LLANTAS REF. 255-70-R16 AT.- DIMAX	698.700	2'794.800
		TOTAL $	2'794.800

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio, según Art. 774 del Código de Comercio. Aplica Ley 1231 de 2008

Acepto la presente Factura y declaro haber recibido el Producto o Servicio Prestado.

Firma, Nombre, C.C. y Fecha de Recibo

FIRMA AUTORIZADA

Miguel Angel Garavito G. NIT. 11.321.207-5 Tel.: 8351206 Girardot

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El Suscrito **JOSE ARMANDO MARTINEZ BUITRAGO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No 11.318.820 expedida en Girardot Cundinamarca, residente en Girardot Cundinamarca, manifiesto bajo la gravedad de juramento que en calidad de cotizante trabajador independiente, me encuentro afiliado a los sistemas de seguridad social, pensión ARL y me encuentro a paz y salvo en el pago de los aportes a seguridad social y pensiones.

Igualmente certifico bajo la gravedad de juramento que no realizo aportes parafiscales ya que no he tenido a cargo trabajadores en los últimos cinco años.

Se expide en Girardot a los cinco (05) días de Septiembre de 2022.

JOSE ARMANDO MARTINEZ BUITRAGO

C.C No 11.318.820 Girardot

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.318.820**

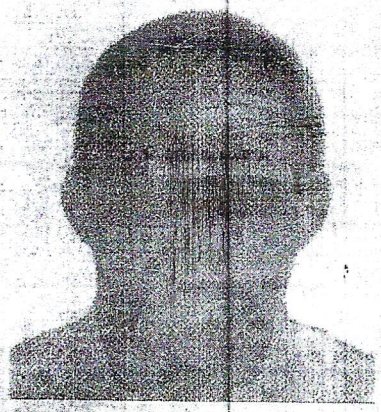
MARTINEZ BUITRAGO

APELLIDOS

JOSE ARMANDO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1971**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-MAY-1989 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1510900-00436220-M-0011318820-20130520 **0033**073343A 1 1742126991

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11318820	JOSE ARMANDO MARTINEZ BUITRAGO	maz 43 casa 22 santa isabel	0918351662	jamartinezb9@gmail.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	GIRARDOT		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	10/08/2022	61002600	$449.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	193.800	0		0		0	0	0	0	193.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	248.000	0	0	0	0	0	0		248.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.100				8.100	0	0	8.100			81	8.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	193.800	193.800
Pensión	1	248.000	248.000
Riesgos Laborales	1	8.100	8.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	449.900	449.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11318820	JOSE ARMANDO MARTINEZ BUITRAGO		maz 43 casa 22 santa isabel	0918351662	jamartinezb9@gmail.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	10/08/2022	61002600	$449.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	11318820	MARTINEZ BUITRAGO JOSE ARMANDO	59	0			N																	25-14	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS002	1.550.000	193.800	14-23	1.550.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JOSE ARMANDO MARTINEZ BUITRAGO**, identificada con **CC** número **11318820**, aportó por el empleado **JOSE ARMANDO MARTINEZ BUITRAGO** identificado(a) con **CC** número **11318820** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,550,000	0.16000	$248,000	$0	$0	Agosto - 2022	61002600	10/08/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,550,000	0.00522	$8,100	$0	$0	Agosto - 2022	61002600	10/08/2022	NO
EPS002	Salud Total EPS	59															0		30	$1,550,000	0.12500	$193,800	$0	$0	Agosto - 2022	61002600	10/08/2022	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **5** días del mes **Septiembre**de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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

FECHA DE REEVALUACIÓN:	05 de septiembre de 2022
DEPENDENCIA:	PNN SERRANIA DE CHIRIBIQUETE
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	AYDA CRISTINA GARZON VENEGAS
NOMBRE DEL PROVEEDOR*:	JOSÉ ARMANDO MARTINEZ BUITRAGO / SUPERLLANTAS GIRARDOT
No. DEL CONTRATO:	DTAM NACION-CC No. 007-2022

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