PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

ANEXO 2- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONA JURIDICA
LA PROFESIONAL UNIVERISTARIA CON ASIGNACIÓN DE FUNCIONES DE JEFE DE ÁREA PROTEGIDA DEL SANTUARIO DE FAUNA Y FLORA GUANENTA ALTO RIO FONCE DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que **COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA S.A**, identificado con el NIT No 900.028.095-6**,** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato DTAN-CCOM-005-2019 con ocasión del contrato de fecha **12 de junio de 2019**.

NUMERO : DTAN-CCOM-005-2019
REGISTRO : 51119 del 13 de junio de 2019
USO P/TAL : A-02-02-01-003-003-03
DESCRIPCIÓN : Aceites de petróleo o aceites obtenidos de minerales bituminosos (Excepto los aceites crudos); preparados N.C.P., que contengan por lo que contengan por lo menos el 70% de su peso en aceites de esos tipos y cuyos componentes básicos sean esos aceites.
CLASE : Compraventa y Suministros
LUGAR DE EJECUCIÓN: Duitama- Boyacá

OBJETO: *Compra de boletería prepagada de combustible, en el municipio de Duitama (Boyacá), para los vehículos, motocicletas, equipos y herramientas de Parques Nacionales Naturales de Colombia, que apoyan la gestión del santuario de Fauna y Flora Guanentá Alto Río Fonce y demás áreas protegidas y oficinas de la institución*.

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 la Revisora Fiscal **DIANA MILENA VIVAS SABOGAL**

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: **4731-4732**
Por consiguiente se autoriza el pago por valor de Seis millones de pesos ($ 6.000.000), factura No. 5576 del 21 de Junio de 2019

La presente certificación se firma para trámite de pago.

NANCY ESPERANZA RIVERA VEGA
Profesional Universitaria con asignación de funciones de Jefe de Área Protegida
Santuario de Fauna y Flora Guanentá Alto Río Fonce
Parques Nacionales Naturales de Colombia
Supervisor Contrato No. DTAN-CCOM-005-2019

Anexo: 06 folios

COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA S.A.
NIT. 900.028.095-6

FACTURA DE VENTA 5576

IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 4731-4732
Doc. Oficial de Autorizacion de Numeracion de Facturacion Dian No. 18762000345910 de 2016/09/02 Fact. Habilitada del 4124 al 50000
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES

CIUDAD Y FECHA	DUITAMA, JUNIO 21 DE 2019	FECHA VCTO	JUNIO 21 DE 2019
CLIENTE	Unid. Adtiva Parques Nacionales Dirección Territorial Andes Nororientales	NIT	804.001.738-8
DIRECCION	Av. Quebrada Seca No. 30 - 12 Bucaramanga	TELEFONO	(7) 6454868 ext 101
FUNCIONARIO	FABIO MUÑOZ	CARGO	JEFE DE ÁREA PROTEGIDA

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
50	Bonos para consumo de combustible por valor de $ 10.000 con numeración: 2019-GUA-DU 001 a la boleta 2019-GUA-DU-050	10.000	500.000
75	Bonos para consumo de combustible por valor cada uno de $20.000 con numeración: 2019-GUA-DU-051 a la boleta 2019-GUA-DU-125	20.000	1.500.000
80	Boletas para consumo de combustible por valor cada uno de $ 50.000 con numeración: 2019-GUA-DU-126 a la boleta 2019-GUA-DU-205	50.000	4.000.000
	Para suministrar a:		
	Los vehículos, motocicletas, equipos y herramientas de Parques Nacionales Naturales de Colombia, que apoyan la gestión del santuario de fauna y flora Guanentá Alto Río Fonce y demás áreas protegidas de la institución		
	CONTRATO DTAN-CCOM-005-2019		

Esta factura de Venta se asimila en todos los efectos legales a una Letra de Cambio segun el Articulo 774 del Codigo de Comercio. A partir de la Fecha de su vencimiento se cobrara un interes de mora mensual, segun lo dispuesto para tal efecto por la Superintendencia Bancaria

SON: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE.

SUB - TOTAL	6.000.000
IVA	
TOTAL	6.000.000
RTE. FTE	0
ICA	0
OTROS	
NETO A PAGAR	6.000.000

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO CLIENTE

NOMBRE:

C.C. FECHA:

IMPRESION: ARNULFO RAMIREZ (PAPEL - MARKET)NIT. 19.330.339-6 - TEL.: 3750412

COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA S.A.
NIT. 900.028.095-6

Los suscritos **MARIANO REY RAMIREZ**, en su calidad de Representante Legal, la **CONTADORA** y la **REVISORA FISCAL** de **COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA S.A.**
NIT. 900.028.095-6

C E R T I F I C AN:

1. Que la sociedad está legalmente constituida bajo las leyes colombianas y se encuentra debidamente registrada ante la Cámara de Comercio de Bogotá

2. Que de acuerdo a lo establecido por el Art. 1°. Parágrafo 2 de la Ley 828 de 2003, Art. 23 de la ley 1150 de 2007, dando cumplimiento a la Ley 1607 de 2012, reglamentada por el Decreto 862 del 26 de Abril de 2013 y tomando como base los registros auxiliares en los libros de contabilidad y la información consignada en la planilla integrada de autoliquidación de aportes, **COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA S.A.**, ha realizado los pagos correspondientes al mes de junio de 2019 a las Entidades Promotoras de Salud, y mayo de 2019 correspondientes a los Fondos de Pensiones, ARL Riesgos Profesionales Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" y al Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA" para todos los empleados vinculados por contrato de trabajo a la entidad.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de junio de 2019.

MARIANO REY RAMIREZ
Representante Legal

LIGIA MARITZA SOTO E.
Contador Público
T.P. 35843 –T

DIANA MILENA VIVAS SABOGAL.
Revisora Fiscal
T.P. 132287 – T
Miembro de S&V Consultores S.A.S.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA S.A.
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 55A 60	TELÉFONO:	7717502
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:	**7722979655**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		456377441

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 760.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 214.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	18	$ 3.545.400
SUBTOTAL:			23	**$ 4.519.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
811004055	ESSC02	ESSC02-EMDISALUD ESS	1	$ 103.600
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 36.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 487.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 343.400
804002105	ESSC33	ESSC33-COMPARTA	2	$ 147.900
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	5	$ 219.900
SUBTOTAL:			25	**$ 1.338.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	23	$ 1.124.900
SUBTOTAL:			23	**$ 1.124.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	25	$ 676.700
SUBTOTAL:			25	**$ 676.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 7.659.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900028095
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA S.A.
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:		CRA 12 55A 60 TELÉFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7722979655	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2019
DIAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2019/06/11	NUMERO AUTORIZACIÓN				456377441

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 214.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 0	$ 214.200
230301	230301-PORVENIR	18	$ 3.545.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.545.400	$ 0	$ 3.545.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 760.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 760.200	$ 0	$ 760.200
SUBTOTALES:										$ 4.519.800	$ 0	$ 4.519.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC02	ESSC02-EMDISALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 36.000
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.900	$ 0	$ 0	$ 219.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 487.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 487.300	$ 0	$ 0	$ 487.300
ESSC33	ESSC33-COMPARTA	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 147.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.900	$ 0	$ 0	$ 147.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 343.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.400	$ 0	$ 0	$ 343.400
SUBTOTALES:													$ 1.338.100	$ 0	$ 0	$ 1.338.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-18	14-18-LIBERTY	25		$ 0	$ 0		$ 0	$ 676.700	$ 676.700	$ 0	$ 0	$ 676.700
SUBTOTALES:									$ 676.700	$ 0	$ 0	$ 676.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	23	$ 1.124.900	$ 0	$ 1.124.900
SUBTOTALES:			$ 1.124.900	$ 0	$ 1.124.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE | NOVEDADES | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN (FSP: SUBSISTENCIA, SOLIDARIDAD; APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR, EMPLEADO; INDICADOR TARIFA ESPECIAL; TOTAL APORTE) | SALUD | ARP | PARAFISCALES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | SAL. INTEGRAL | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | EXTRANJERO TRIBUTARIA | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:		NIT NUMERO DE IDENTIFICACION:	800028095
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA S.A.
CIUDAD/MUNICIPIO:		SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:		CRA 12 55A 60 TELEFONO:	7717502
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACION:		UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7722979655	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	mayo AÑO	2019	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	junio AÑO	2019
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/06/11	NUMERO AUTORIZACIÓN:			456377441

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE																												SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
													NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VRP	VST	SLN	CDN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
13	CC 1057597289	RODRIGUEZ SANCHEZ YON HENRY	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	13	$ 558.001	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 89.300	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 558.001	$ 22.400	$ 0	$ 22.400	14-18-LIBERTY	13	$ 558.001	6	$ 13.600	13	$ 558.001	CCF10-COMFABOY	$ 22.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 4277795	RODRIGUEZ RODRIGUEZ EVARISTO	DEPEND		$ 900.000				SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.191.376	$ 180.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.191.376	$ 47.700	$ 0	$ 47.700	14-18-LIBERTY	30	$ 1.191.376	1	$ 29.100	30	$ 1.191.376	CCF10-COMFABOY	$ 47.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 4277820	HOLGUIN LOPEZ FABIO	DEPEND		$ 2.880.000				SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.880.000	$ 460.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 460.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.880.000	$ 115.200	$ 0	$ 115.200	14-18-LIBERTY	30	$ 2.880.000	1	$ 70.200	30	$ 2.880.000	CCF10-COMFABOY	$ 115.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 46376786	PEÑA LEON LUZ EMAGALY	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 998.438	$ 159.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 998.438	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-18-LIBERTY	30	$ 998.438	1	$ 24.400	30	$ 998.438	CCF10-COMFABOY	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 46450027	CORONADO RODRIGUEZ MARIA LUCIA	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.115.250	$ 178.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 178.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.115.250	$ 44.700	$ 0	$ 44.700	14-18-LIBERTY	30	$ 1.115.250	6	$ 27.200	30	$ 1.115.250	CCF10-COMFABOY	$ 44.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 46454825	CORDOBA DAMORA	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	17	$ 657.001	$ 105.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 105.200	EPS044-MEDIMAS	17	$ 657.001	$ 26.300	$ 0	$ 26.300	14-18-LIBERTY	17	$ 657.001	6	$ 18.100	17	$ 657.001	CCF10-COMFABO	$ 26.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 46454825	CORDOBA DAMORA	DEPEND		$ 900.000				SI												06-23						230301-PORVENIR	13	$ 390.000	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62.400	EPS044-MEDIMAS	13	$ 390.000	$ 15.600	$ 0	$ 15.600	14-18-LIBERTY	13	$ 390.000	6	$ 0	13	$ 390.000	CCF10-COMFABOY	$ 15.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 46455374	MERCHAN DOCTOR CLAUDIA BERNARDA	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.199.251	$ 191.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.900	EPS044-MEDIMAS	30	$ 1.199.251	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-18-LIBERTY	30	$ 1.199.251	6	$ 29.300	30	$ 1.199.251	CCF10-COMFABOY	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 46967053	RIAÑO SANCHEZ AIDEE	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.191.585	$ 190.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.191.585	$ 47.700	$ 0	$ 47.700	14-18-LIBERTY	30	$ 1.191.585	6	$ 29.100	30	$ 1.191.585	CCF10-COMFABOY	$ 47.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 46908864	CAIPA INFANTE LILIANA	DEPEND		$ 1.338.000				SI												07-21						231001-COLFONDOS	15	$ 669.000	$ 107.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 107.100	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 669.000	$ 26.800	$ 0	$ 26.800	14-18-LIBERTY	15	$ 669.000	6	$ 0	15	$ 669.000	CCF10-COMFABOY	$ 26.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 46908864	CAIPA INFANTE LILIANA	DEPEND		$ 1.338.000				SI									X									231001-COLFONDOS	15	$ 669.000	$ 107.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 107.100	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 669.000	$ 26.800	$ 0	$ 26.800	14-18-LIBERTY	15	$ 669.000	6	$ 18.300	15	$ 669.000	CCF10-COMFABOY	$ 26.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 46971215	CELY RIVERA GLORIA	DEPEND		$ 900.000				SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.192.689	$ 190.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.192.689	$ 47.800	$ 0	$ 47.800	14-18-LIBERTY	30	$ 1.192.689	6	$ 29.100	30	$ 1.192.689	CCF10-COMFABOY	$ 47.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 46974434	AVELLANEDA AVELLANEDA LIDA	DEPEND		$ 900.000				SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.209.751	$ 193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 193.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.209.751	$ 48.400	$ 0	$ 48.400	14-18-LIBERTY	30	$ 1.209.751	6	$ 29.500	30	$ 1.209.751	CCF10-COMFABOY	$ 48.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 52441485	CONSUELO SOLEDAD LORAINA GLORIA EDILSA	DEPEND		$ 900.000				SI												25-12						230301-PORVENIR	10	$ 300.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.000	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 300.000	$ 12.000	$ 0	$ 12.000	14-18-LIBERTY	10	$ 300.000	1	$ 0	10	$ 300.000	CCF10-COMFABOY	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 52441485	SOLEDAD LORAINA GLORIA EDILSA	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	20	$ 732.563	$ 117.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.300	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 732.563	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-18-LIBERTY	20	$ 732.563	1	$ 17.800	20	$ 732.563	CCF10-COMFABOY	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 74347944	GOMEZ CRISTANCHO DANIEL ERNESTO	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.216.314	$ 194.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.700	EPS044-MEDIMAS	30	$ 1.216.314	$ 48.700	$ 0	$ 48.700	14-18-LIBERTY	30	$ 1.216.314	1	$ 29.700	30	$ 1.216.314	CCF10-COMFABOY	$ 48.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 74381509	PEDRO VELASQUEZ HERNAN RICARDO	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.195.313	$ 191.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.195.313	$ 47.900	$ 0	$ 47.900	14-18-LIBERTY	30	$ 1.195.313	6	$ 29.300	30	$ 1.195.313	CCF10-COMFABOY	$ 47.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 88252106	CRUZ JOHN LARRY	DEPEND		$ 900.000				SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.258.313	$ 201.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.258.313	$ 50.400	$ 0	$ 50.400	14-18-LIBERTY	30	$ 1.258.313	6	$ 30.700	30	$ 1.258.313	CCF10-COMFABOY	$ 50.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 7.659.500

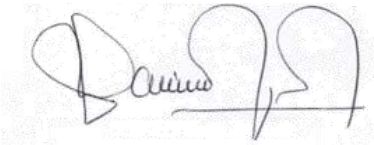
Duitama, 25 de junio de 2019

Señores:
Unid. Adtiva Parques Nacionales Dirección Territorial Andes Nororientales
Ciudad

Estimados señores:

El suscrito MARIANO REY RAMIREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.559.245 de Bucaramanga, representante legal de COMPRESSED NATURAL GAS COLOMBIA S.A. autoriza se realicen las retenciones oportunas al valor total de la factura de venta No. 5576, cuyo valor es de: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE, correspondiente al contrato DTAN-CCOM-005-2019.

Cordialmente,



MARIANO REY RAMIREZ
C.C. No. 5.559.245 B/manga

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES Y/O CONTRATISTAS	Código: ABS_FO_05
		Versión: 2
		Vigente desde: 07/04/2016

FECHA DE REEVALUACIÓN:	26 de Junio de 2019
DEPENDENCIA:	Santuario de Fauna y Flora Ganenta Alto Río Fonce
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Nancy Esperanza Rivera Vega
NOMBRE DEL PROVEEDOR*:	Compressed Natural Gas Colombia S.A
No. DEL CONTRATO:	DTAN-CCOM-005-2019

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 contratos o por el supervisor.	Siempre los bienes y/o servicios del lo 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 proveedor 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 la 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 *"relaciones mutuamente beneficiosas con los proveredores de bienes o servicios";* y al numeral 7.4 *"Adquisición de bienes y servicios"* de la norma NTCGP 1000:2009

Observaciones: