PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

ANEXO 2- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONA JURIDICA

LA OFICINA DE PROCESOS CORPORATIVOS DE LA DIRECCION TERRITORIAL ANDES NORORIENTALES DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que **INP INGENIERA Y PROYECTOS INTEGRALES,** identificado con el NIT No **900667500-9,** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato con ocasión del contrato de fecha 30 de Mayo de 2019.

NUMERO	:	Contrato Numero 007 DE 2019
REGISTRO	:	48019 del 31 de Mayo de 2019
USO P/TAL	:	A-02-02-02-008-007-01-2
DESCRIPCIÓN	:	Servicios de mantenimiento y reparación de maquinaria de oficina y contabilidad
CLASE	:	Mantenimiento

OBJETO: Mantenimiento preventivo y/o correctivo incluido repuestos para los equipos de comunicación telefónica - para la Dirección Territorial Andes Nororientales con sede en la ciudad de Bucaramanga.

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 representante legal **JACKELINE CASTAÑEDA GIL.**

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: 6202 Actividades de consultor informática y actividades de administración de instalaciones informáticas.

Por consiguiente, se autoriza el pago por valor **de SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS ($650.230),** factura IPI 53.

La presente certificación se firma para trámite de pago.

RUTH MILADY MEJIA OLARTE
Supervisor(a)

Anexo: 5 folios

El ambiente es de todos

DIRECCION TERRITORIAL ANDES NORORIENTALES
Avenida Quebrada Seca No. 30-12 Bucaramanga, Santander
Teléfono: 6454818 – 6345251 Ext.: 103
Buzon.dtan@parquesnacionales.gov.co
www.parquesnacionales.gov.co

INP Ingeniería y Proyectos Integrales

Fecha: Nov/22/2019
Factura No. IPI-53
Fecha de Vencimiento:

INGENIERIA Y PROYECTOS INTEGRALES SAS
NIT: 900,667,500-9
REGIMEN COMUN
VIA CHIPAYA KM 1 CALLEJON LOS NARANJOS SENDEROS
DE LAS MERCEDES CA 109
JAMUNDI-VALLE
gerencia@inpsas.com.co
Telefonos: 3136279074

Facturar a:
NACION-DIRECCION TERRITORIAL ANDES NORORIENTALES
NIT 804001738-8
AV QUEBRADA SECA #30-12 PISO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER
Tel 6454868

Enviar a:
AV QUEBRADA SECA #30-12 PISO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER

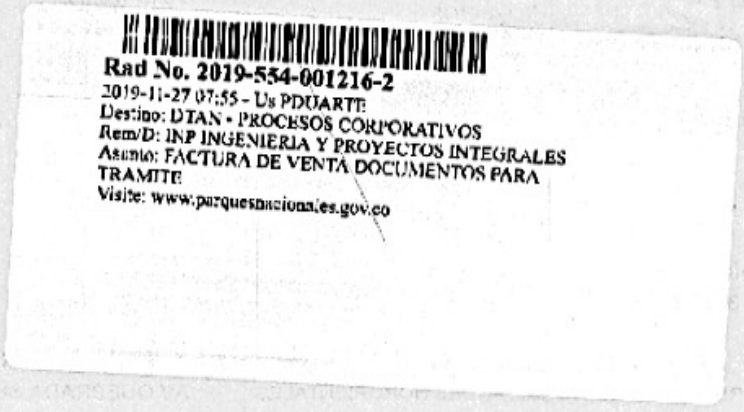
Cant	Descripción	Precio Unitario	Total
1	Mantenimiento Planta telefónica Panasonic Ref. KX-TDE100	125.000	125.000
1	MANTENIMIENTO DE TELEFONO KXT2315 (EXT 112)	22.000	22.000
1	MANTENIMIENTO DE TELEFONO KXT7716 (EXT 118)	22.000	22.000
1	MANTENIMIENTO DE TELEFONO KXTS105 (EXT 130)	22.000	22.000
1	MANTENIMIENTO DE TELEFONO KXT7020 (EXT 130)	22.000	22.000
1	MANTENIMIENTO DE TELEFONO KXT7730 (EXT 101)	29.412	29.412
1	MANTENIMIENTO DE TELEFONO KXT7343 (EXT 102)	22.000	22.000
1	MANTENIMIENTO DE TELEFONO KXFP701 (EXT 131)	22.000	22.000
1	MANTENIMIENTO DE TELEFONO KXT7020 (EXT 103)	22.000	22.000
1	MANTENIMIENTO DE CABLEADO ESTRUCTURADO SALA DE JUNTAS	98.000	98.000
1	CAMBIO DE PROTECTORES DE LINEA DE PLANTA TELEFONICA (Incluye suministro)	90.000	90.000
2	Cambio toma de red en salon tecnico	25.000	50.000
	CONTRATO DTAN-CMAN-007-2019		

Subtotal	546.412
Impuesto a la venta	103.818
Importe total saldo a pagar	650.230

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR (Art 617 E.T y Decreto 1165/96 Art. 13)
Express Accounts v4,78 NCH Software

Numeracion Autorizada por la DIAN según Fomulario No. 18762007082640 2018/06/03 desde 1 hasta 1000

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORRO No. 752-149746-22, BANCOLOMBIA, INGERIERIA Y PROYECTOS INTEGRALES SAS



Rad No. 2019-554-001216-2
2019-11-27 07:55 - Us PDUARTE
Destino: DTAN - PROCESOS CORPORATIVOS
Rem/D: INP INGENIERIA Y PROYECTOS INTEGRALES
Asunto: FACTURA DE VENTA DOCUMENTOS PARA TRAMITE
Visite: www.parquesnacionales.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUES

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14451838615

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900667500 _ 9

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali: 5

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica: 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: 28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido:

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre:

34. Otros nombres:

35. Razón social: INGENIERIA Y PROYECTOS INTEGRALES SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Valle del Cauca 7 6

40. Ciudad/Municipio: Jamundi 3 6 4

41. Dirección principal: VIA CHIPAYA KM 1 CALLEJON LOS NARANJOS SENDEROS DE LAS MERCEDES CA 109

42. Correo electrónico: jacasgil@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 3 6 2 7 9 0 7 4

45. Teléfono 2: 3 1 3 8 1 9 2 6 2 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
7 1 1 0	2 0 1 3 1 0 2 2	7 4 9 0	2 0 1 3 1 0 2 2		4 7 4 1	6 2 0 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	7	1	1	1	4	4	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
11- Ventas régimen común
14- Informante de exógena
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE. Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 8 0 1 2 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien la suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la radicada, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 19 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

984. Nombre: CASTAÑEDA GIL JACKELINE
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 23-01-2018 10:21:45AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29181552
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JACKELINE CASTANEDA GIL
CIUDAD/MUNICIPIO:	JAMUNDI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	SENDEROS DE LAS MERCEDES	TELÉFONO:	5164442
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - JAMUNDI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7733785062		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		520981033

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.700
SUBTOTAL:			1	**$ 132.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 103.700
SUBTOTAL:			1	**$ 103.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 4.400
SUBTOTAL:			1	**$ 4.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 240.800**

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Solicitud sobre Numeración de Facturación

MUISCA

1302

Año 2018 2. Concepto 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 13028008336658

(415)7707212460084(8020) 001302800833665 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900667500	9				

. Razón social

GENIERIA Y PROYECTOS INTEGRALES SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	24. Establecimiento	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cc
1	INGENIERIA Y PROYECTOS INTEGRALES SAS VIA CHIPAYA KM 1 CALLEJON LOS NARANJOS SENDEROS DE LAS MERCEDES CA 109	COMPUTADOR	3	IPI	1	1000	AUTORIZACIÓN	1
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

DEFINITIVO

Firma de quien suscribe el documento

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente

993. Establecimiento

992. Área

990. Lugar Admitivo.

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACI

997. Fecha recepción 2018-02-25/19:16:2

001. Apellidos y nombres CASTAÑEDA GIL JACKELINE

002. Tipo Doc. Cédula d 1003. No. Identif. 29181552

005. Cód. Represent. Representante Legal Principal

006. Organización INGENIERIA Y PROYECTOS INTEGRA

Firmado Digitalmente

2018-02-25 / 07:16:27 PM

Fecha Acuse de Recibo

INP
Ingeniería
y Proyectos
Integrales

NIT 900.667.500-9
Cel 3136279074-3136192622

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito identificado con CC 2918155 , en mi condición de Representante Legal de **INGENIERIA Y PROYECTOS INTEGRALES SAS** identificada con Nit 900.667.500-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio Cali certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

También certifico que hasta el momento en el mes de NOVIEMBRE la empresa no ha tenido personas inscritas dentro de su nómina.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide el dia VEINTIDOS (22) de NOVIEMBRE del corriente año

JACKELINE CASTAÑEDA GIL
Representante Legal
INGENIERIA Y PROYECTOS INTEGRALES SAS
NIT 900667500-9
CEL 3136279074
Correo gerencia@inpsas.com.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	**REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES Y/O CONTRATISTAS**	Código: ABS_FO_05 Versión: 2 Vigente desde: 07/04/2016

FECHA DE REEVALUACIÓN:	DICIEMBRE DE 2019
DEPENDENCIA:	GESTION CORPORATIVA - ALMACEN
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RUTH MILADY MEJIA OLARTE
NOMBRE DEL PROVEEDOR*:	INP INGENIERIA Y PROYECTOS INTEGRALES
No. DEL CONTRATO:	007 de MAYO de 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, jurídicas 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 proveedores de bienes o servicios"*; y al numeral 7.4 *"Adquisición de bienes y servicios"* de la norma NTCGP 1000:2009

Observaciones:

RUTH MILADY MEJIA OLARTE