PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION	CÓDIGO: A5-FO-04
		VERSIÓN: 01
		Vigente desde: 22/05/2024

UNIDAD DE GASTO	FONDO NACIONAL AMBIENTAL - GESTION GENERAL (32-04-01)			FECHA	5 de diciembre de 2024
SUBUNIDAD DE GASTO	FONAM-PARQUES - AMAZONIA (32-04-01-100-007)			DEPENDENCIA	PNN Amacayacu
PAGO No.	4	TOTAL DE PAGOS	6	PERIODO A PAGAR	FACTURAS JKAU-235

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

NOMBRE/RAZON SOCIAL	JESSY KATHERINE AGUIAR UNI - ZETTA CONSULTORES	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
IDENTIFICACION	1121205786	NATURALEZA	Persona Natural
CORREO	jorkaty_13@hotmail.com	TELEFONO DE CONTACTO	3143548577

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO COMPRA VENTA Y SUMINISTROS			CUAL			
CONTRATO No.	DTAM-CS-020-2024	FECHA DE INICIO	18-OCT-2024	FECHA DE TERMINACION INICIAL	30-DIC-2024	FECHA DE TERMINACION FINAL	30-DIC-2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	21824 DEL 17-OCT-2024	USO PRESUPUESTAL	C-3202-0900-15-0-3202032 Libros de registros, libros de contabilidad, cuadernillos de notas, bloques para cartas, agendas y artículos similares, secantes, encuadernadores, clasificadores para archivos, y otros artículos de escritorio, de papel o cartón				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Situacion Financiera	
Valor Inicial	$ 25.000.000,00
Adicion 1	$ 0,00
Adicion 2	$ 0,00
Adicion 3	$ 0,00
Adicion 4	$ 0,00
Reduccion 1	$ 0,00
Reduccion 2	$ 0,00
Reduccion 3	$ 0,00
Reduccion 4	$ 0,00
Valor Actual	$ 25.000.000,00

Pagos Tramitados					
Pago 1	Pago 2	Pago 3	Pago 4	Pago 5	Pago 6
$ 4.407.800,00	$ 6.000.000,00	$ 3.500.000,00			
13	Pago 8	Pago 9	Pago 10	Pago 11	Pago 12
Pago 13	Pago 14	Pago 15	Pago 16	Pago 17	Pago 18
Pago 19	Pago 20	Pago 21	Pago 22	Pago 23	Pago 24
Pago 25	Pago 26	Pago 27	Pago 28	Pago 29	Pago 30

Total Pagado	$ 13.907.800
Saldo Actual	$ 11.092.200
VALOR A PAGAR:	$ 1.592.000
Menos este pago	$ 9.500.200

Porcentaje de Ejecución Financiera 62%

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	AM02-P3202010-005, AM03-P3202032-001, AM03-P3202032-005, AM03-P3202056-002, AM05-P3202008-010 Suministro de Insumos de Papelería, útiles de escritorio y oficina para las sedes administrativas y operativas de los Parques de planicie amazónica en el marco del proyecto "Conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas".

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE
Realizar entregas de acuerdo con la necesidad de cada Área Protegida sin importar que sean solicitados en días hábiles o festivos. La entrega de los elementos debe realizarse directamente en las instalaciones de la sede administrativa de PARQUES NACIONALES con domicilio en la carrera 6 No. 4-85 Avenida Internacional, barrio Porvenir de Leticia – Amazonas dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la recepción del pedido. No obstante, los Parques se reservan el derecho de realizar pedidos si no existe tal necesidad.	Se realizó una primer entrega de insumos de papelería de acuerdo con el requerimiento de los PNN's Amacayacu, Cahuinarí y Río Puré, con el fin de ser distribuidos en sus diferentes sectores, según consta factura emitida por el proveedor.
Cumplir con los pedidos extraordinarios y/o adicionales que requieran ser entregados dentro de las ocho (8) horas siguientes al recibo de la solicitud efectuada por el supervisor del contrato de manera escrita al contratista o por correo electrónico.	El proveedor atendido las solicitudes en los tiempos de acuerdo con el requerimiento del supervisor del contrato.

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION

CÓDIGO: A5-F0-04
VERSIÓN: 01
Vigente desde: 12/05/2024

Entregar los pedidos urgentes dentro de las cuatro (4) horas contadas a partir de la hora de solicitud efectuada por el supervisor del contrato de manera escrita o por correo electrónico al contratista.	El proveedor atendido las solicitudes en los tiempos de acuerdo con el requerimiento del supervisor del contrato.
Mantener los precios fijos de los bienes presentados en su oferta, en la cual están comprendidos todos los costos directos e indirectos incluidos impuestos, transportes, seguros y mantenimiento que se presenten hasta el momento de su entrega en las instalaciones de la sede.	Se realizó revisión a las facturas y los precios se encuentran acordes con la propuesta economica del contratista.
Garantizar la oportuna y eficaz prestación del objeto contratado, respondiendo por la calidad de los bienes suministrados y cumpla con las características requeridas.	Se viene ejecutando según requerimiento de los Parques.
Reemplazar los elementos que por cualquier motivo sean catalogados como defectuosos, para lo cual el supervisor del contrato comunicará por escrito al contratista quien en un término razonable efectuará la reposición de los bienes en el lugar indicado por la entidad.	No fue necesario realizar solicitudes de reemplazo por elementos en mal estado o fechas vencidas.
Guardar absoluta confidencialidad y reserva sobre los asuntos que por razón de la ejecución del contrato tenga conocimiento, asi como de los resultados que del mismo se deriven.	Esta actividad se mantiene por parte del contratista.
Mantener indemne a la entidad por las reclamaciones que se deriven con ocasión a la ejecución contractual.	Esta actividad se mantiene por parte del contratista.
Acatar y cumplir las instrucciones que el Supervisor le imparta en relación con el objeto contractual.	Esta actividad se mantiene por parte del contratista.
Realizar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud y Pensiones de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 797 de 2003, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas que la complementen, sustituyan o modifiquen; en todos los casos si hubiere lugar a ello. Así mismo, el Contratista deberá presentar a través de la plataforma transaccional del SECOP II, copia del pago correspondiente a los aportes de Salud y Pensión, con el fin de que el Supervisor del contrato pueda continuar con la aprobación del respectivo trámite para efectuar el pago correspondiente.	Se revisaron los documentos con ocasión a los aportes a parafiscales por parte del contartista y todo se encuentra en correcto estado.
Constituir las garantías exigidas y mantener su vigencia.	La garantía fue expedida y aprobada en los tiempos por parte del contratista y la entidad.
Responder sin perjuicio de la garantía, por la calidad de los servicios adquiridos.	Esta actividad se mantiene por parte del contratista.
Presentar ante la Entidad la correspondiente facturación de conformidad con las normas vigentes, es decir, la facturación deberá ser independiente por Parque en la Plataforma transaccional del SECOP II.	Esta actividad se mantiene por parte del contratista.
Aceptar los procedimientos administrativos que determine Parques Nacionales Naturales para la ejecución del contrato.	Esta actividad se mantiene por parte del contratista.
Cumplir con la normatividad relativa a los procesos de seguridad industrial y seguridad ocupacional; así como toda la normatividad laboral vigente.	Esta actividad se mantiene por parte del contratista.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato, orden de compra, convenio u otro anotado, manifiesto que el contratista y/o proveedor cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con el objeto y obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

Por lo anterior autorizo el pago por valor de: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/C ($1'592.000)

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma		**Firma**	
Nombre del Supervisor 1:	**Eliana A. Martínez Rueda**	**Nombre del Contratista:**	**JESSY KATHERINE AGUIAR UNI**
C.C.:	**51'935,320**	**C.C.:**	**1121205786**
Cargo:	**Jefe de Área Protegida**	**Cargo:**	**Representante Legal**

JESSY KATHERINE AGUIAR UNI

JESSY KATHERINE AGUIAR UNI NIT 1121205786
Actividad Económica Principal 4761
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta JKAU - 235

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764070275937 de 06/05/2024 - 06/05/2026 autoriza JKAU-101 a JKAU-300

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	05/12/2024 11:19
Fecha de Vencimiento	05/12/2024 11:17
Fecha de Validación	05/12/2024 11:19
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	JESSY KATHERINE AGUIAR UNI
CC	1121205786
Obligación	NO APLICA
Email	jorkaty_13@hotmail.com
Teléfono	3143548577
Dirección	CL 19 7 31 (!) URIBE URIBE
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACIÓN Y MANEJO DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES
NIT	901037393
Obligación	NO APLICA
Email	eliana.martinez@parquesnacionales.gov.co; riopure@parquesnacionales.gov.co
Teléfono	6085927124 5924872
Dirección	CRA 6 4 - 85 AV. INTERNACIONAL
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	PN82	Pegante En Barra x 40 g	1	94	$2,000.00		$2,000.00	$2,000.00
2	PN108	Vinilo acrílico a base de agua, color blanco x 125 g	30	94	$2,500.00		$75,000.00	$75,000.00
3	PN109	Vinilo acrílico a base de agua, color amarillo x 125 g	30	94	$2,500.00		$75,000.00	$75,000.00
4	PN121	Talonario recibo de caja menor	5	94	$6,000.00		$30,000.00	$30,000.00
5	PN131	Cuadernos grapado x 50 hojas rayado	20	94	$4,500.00		$90,000.00	$90,000.00
6	PN143	TONER IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LEXMAR MX721ADHE	1	EA	$1,200,000.00		$1,200,000.00	$1,200,000.00
7	PN141	Papelera en malla negra resistente; Medidas: Alto: 28 cm, Ancho: 25 cm, Elaborada en malla metálica, Color: Negro, Ideal para la oficina.	6	94	$20,000.00		$120,000.00	$120,000.00

7

Subtotal	$1,592,000.00
Total a Pagar	$1,592,000.00

32-04-01-100-007;DTAM-CS-020-2024;eliana.martinez@parquesnacionales.gov.co Parque Nacional Natural Amacayacu

Unidades de medida: 94 = unidad, EA = cada

CUFE: f6610dc6831635c418d86e9eb1bae4a38a888677c010c06fa66b0687ff8f622b74aafbd43d0feda5d6bf1f4330f43e9f

JESSY KATHERINE AGUIAR UNI

JESSY KATHERINE AGUIAR UNI NIT 1121205786
Actividad Económica Principal 4761
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta JKAU - 235

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764070275937 de 06/05/2024 - 06/05/2026 autoriza JKAU-101 a JKAU-300

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	05/12/2024 11:19
Fecha de Vencimiento	05/12/2024 11:17
Fecha de Validación	05/12/2024 11:19
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Rad No. 2024-513-015886-2
2024-12-06 11:01 - Us DZAPATA
Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL RIO PURE
Rem/D: JESSY KATHERINE AGUIAR UNI
Asunto: DTAM-CS-020-2024, JESSY KATHERINE AGUIAR
Visite: www.parquesnacionales.gov.co
Código de verificación: cfb20



CERTI FICACION DE PAGO APORTES SI STEMA GENERAL DE SEGURI DAD PARAFI SCALES

Yo, **JESSY KATHERINE AGUIAR UNI** identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.121.205.786 de Leticia, **DECLARO BAJ O LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que me encuentro a **PAZ** y **SALVO** con el estado por concept o de mi s aportes al sistema general de seguridad parafiscal es , dentro de los (6) meses anterior esa la fecha de suscripción de la presente certificación en los cuales se ha ya causado obligado de efectuar dichos pagos, dando así cumplimiento con las normas legal es estipu adas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, art 1° de la ley 828 de 2003 y del art. 23 de la ley 1150 de 2007.

En constancia, se firma en la ciudad de Leticia – Amazonas, a los cinco (5) días del mes de diciembre (12) de Dos mil veinticuatro (2024).

ZETTA CONSULTORES
JESSY KATHERI NE AGUI AR UNI
Representante Legal C. C Nº 1. 121. 205. 786 de Leticia
CALLE 8 11ª – 88
JORKATY_13 @HOTMAI L. COM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121205786
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSY KATHERINE AGUIAR UNI
CIUDAD/MUNICIPIO:	LETICIA	DEPARTAMENTO:	AMAZONAS
DIRECCIÓN:	CL 19 7 31	TELÉFONO:	5926881
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1745742474	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		009344

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																							
1	CC 1121205786	AGUIAR UNI JESSY KATHERINE	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0	$ 0			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.205.786

AGUIAR UNI

APELLIDOS

JESSY KATHERINE

NOMBRES

Jessy Katherine Aguiar U.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1990

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-DIC-2008 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-6000100-00157397-F-1121205786-20090524 0011773136A 1 28096245

Escaneado con CamScanner