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	PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA (32-01-02)			FECHA	31 de diciembre de 2024
SUBUNIDAD DE GASTO	PARQUES NACIONALES DT. AMAZONIA (32-01-02-007)			DEPENDENCIA	RESERVA NACIONAL NATURAL NUKAK
PAGO No.	1	TOTAL DE PAGOS	1	PERIODO A PAGAR	Aseo y Cafetería Lote 1

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

NOMBRE/RAZON SOCIAL	COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS S.A.S.	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
IDENTIFICACION	900.361.017-8	NATURALEZA	Persona Juridica
CORREO	sanjoselopezhermanos@yahoo.es	TELEFONO DE CONTACTO	3202350598

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO COMPRA VENTA Y SUMINISTROS			CUAL			
CONTRATO No.	DTAM-CC-011-2024	FECHA DE INICIO	30/12/2024	FECHA DE TERMINACION INICIAL	30/12/2024	FECHA DE TERMINACION FINAL	30/12/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	80824 - 30 diciembre 2024	USO PRESUPUESTAL	A-02-02-01-003-005-03				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Situacion Financiera	
Valor Inicial	$ 12.000.000,00
Adicion 1	
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	$ 12.000.000,00

Pagos Tramitados					
Pago 1	Pago 2	Pago 3	Pago 4	Pago 5	Pago 6
Pago 7	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	$ -
Saldo Actual	$ 12.000.000
VALOR A PAGAR:	$ 8.598.400
Menos este pago	$ 3.401.600

Porcentaje de Ejecución Financiera: 72%

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	AM09-002; AM06-005 Compra de productos de aseo y cafetería para las sedes administrativas de la RNN Nukak y el PNN Serranía de Chiribiquete de la Dirección Territorial Amazonía.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE
Entregar los elementos en la sede de Parques Nacionales, ubicada en la calle 17 No. 22-52 Barrio Bello Horizonte en San José del Guaviare. El contratista deberá asumir los costos de trasporte en que incurra para la entrega del bien y servicios a adquirir.	Cumplido a satisfacción
Garantizar la oportuna y eficaz prestación del objeto contratado, respondiendo por la calidad de los bienes suministrados y cumpla con las características requeridas.	Cumplido a satisfacción
Realizar el cambio de los elementos por vencimiento del producto alimenticio y/o los elementos de aseo que por cualquier motivo sean catalogados como defectuosos, para lo cual el supervisor del contrato comunicará por escrito al contratista la situación presentada y este (el contratista) en un término razonable efectuará la reposición de los bienes en el lugar indicado por la entidad.	Cumplido a satisfacción
Mantener indemne a la entidad por las reclamaciones que se deriven con ocasión a la ejecución contractual.	Cumplido a satisfacción

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

Acatar y cumplir las instrucciones que el Supervisor le imparta en relación con el objeto contractual.	Cumplido a satisfacción
Presentar ante la entidad la correspondiente facturación de conformidad con las normas vigentes, adjuntando soporte de paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales correspondientes al último periodo de pago, a través de la plataforma transaccional del SECOP II	Cumplido a satisfacción
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. El Contratista deberá presentar al Supervisor del contrato el pago correspondiente a los aportes de Salud y Pensión, la cual deberá adjuntarse en la plataforma transaccional SECOP II con el fin de efectuar el pago correspondiente.	Cumplido a satisfacción
Constituir las garantías exigidas y mantener su vigencia.	Cumplido a satisfacción
Presentar ante a la entidad la correspondiente facturación de conformidad con las normas vigentes, adjuntando soporte de paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales correspondientes al último periodo de pago.	Cumplido a satisfacción
El contratista deberá mantener fijos los precios de los productos ofrecidos durante la ejecución del contrato	Cumplido a satisfacción
Las demás obligaciones que se deriven de los presentes términos de referencia y de la naturaleza del contrato.	Cumplido a satisfacción

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

Se verifica factura, certificación parafiscales, planilla de aportes, documentación requerida y se confirma Secop II

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:

CINCO MILLONES QUINIIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DE PESOS MCTE. ($8.598.400)

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma	Esmeralda Lopez G.	**Firma**	Luz Estella Vera Villamizar.
Nombre del Contratista:	**ESMERALDA LOPEZ GARCÍA**	**Nombre del Supervisor :**	**LUZ ESTELLA VERA VILLAMIZAR**
C.C.:	**43.877.007**	**C.C.:**	**60.267.958**
Cargo:	**Representante Legal INGFRACOL**	**Cargo:**	**Jefe de Area Protegida**

COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS

COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS S.A.S NIT 900361017
Actividad Económica Principal 4711
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 FL - 76745

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764079823452 de 19/09/2024 - 19/09/2026 autoriza FL-1 a FL-500000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/12/2024 09:36
Fecha de Vencimiento	30/01/2025 09:36
Fecha de Validación	31/12/2024 09:36
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Débito Ahorro
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS S.A.S
NIT	900361017
Obligación	IVA
Email	sanjoselopezhermanos@yahoo.com
Teléfono	3202350598
Dirección	CR 22 7 55 BRR EL CENTRO
Ciudad, Depart.	SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	direccion territoria amazonia
NIT	900005502
Obligación	NO APLICA
Email	luz.vera@parquesnacionales.gov.co
Teléfono	5841109
Dirección	CALLE 12C No 7-89
Ciudad, Depart.	SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	7707758609723	ESPONJA SPONCOL NEONxUNI	40.0	EA	$2,800.00		$112,000.00	$112,000.00
2	7702088902780	LIMPIADOR LA JOYA LAVANx3000ML	10.0	EA	$17,500.00		$175,000.00	$175,000.00
3	770286011224	BALDE INST PLAST 3LT CON SECALIZACION	8.0	EA	$24,789.92	IVA 19%	$198,319.33	$236,000.00
4	7703812014250	BLANCOX BLANQ NATURALx3800ML	10.0	EA	$16,000.00		$160,000.00	$160,000.00
5	7703147170294	TASK BOLSA BASURA RECI NEGx70x90x10UNI	80.0	EA	$5,800.00		$464,000.00	$464,000.00
6	7702626388038	CUBRE RASGUNOS POLIFLORx200ML	10.0	EA	$16,000.00		$160,000.00	$160,000.00
7	7707839184972	DETERGENTE ULTREX BIC PG2600 LL3000GR	20.0	EA	$21,500.00		$430,000.00	$430,000.00
8	7707326561903	ESCOBA FANTASIA	12.0	EA	$14,900.00		$178,800.00	$178,800.00
9	7703147300172	TASK GUANTE PRO CAL 25 T L ROJO	16.0	EA	$7,200.00		$115,200.00	$115,200.00
10	7702166006003	JABON REY x300GR	50.0	EA	$2,800.00		$140,000.00	$140,000.00
11	7703819332821	JABON LIQ CAPIBELL ANTIBACx800ML	16.0	EA	$11,000.00		$176,000.00	$176,000.00
12	7702191164389	FAB DETERG ULTRA FLASHx5KG	10.0	EA	$41,000.00		$410,000.00	$410,000.00
13	7702856952405	PINTO LAVALOZA ECO LIQx500ML	14.0	EA	$5,900.00		$82,600.00	$82,600.00
14	7702856952429	PINTO LIMPIA VIDRIOS ECOx500ML	14.0	EA	$13,500.00		$189,000.00	$189,000.00

CUFE: 8dd4fd6c6734eff9197c878cea25450c0239a72628b2c06e3c00aa43a819719f11404c752d88f89689ca990ee376bd16

COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS

COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS S.A.S NIT 900361017
Actividad Económica Principal 4711
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 FL - 76745

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764079823452 de 19/09/2024 - 19/09/2026 autoriza FL-1 a FL-500000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/12/2024 09:36
Fecha de Vencimiento	30/01/2025 09:36
Fecha de Validación	31/12/2024 09:36
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Débito Ahorro
Moneda	COP

15	7702137004564	BON BRIL PANO DURAMALLAx3UNI	30.0	EA	$15,200.00		$456,000.00	$456,000.00
16	7806810007122	TASK PANO ABSERBENTE MULTIUSOSx3	30.0	EA	$15,000.00		$450,000.00	$450,000.00
17	7702026148492	PAPEL HIG FAMILIA MEGA ALCOLx12UN	16.0	EA	$19,900.00		$318,400.00	$318,400.00
18	7703147190957	TASK RECOGEDOR AZUL C CABO PVC	8.0	EA	$9,000.00		$72,000.00	$72,000.00
19	7702532370943	AMBIENT BONAIRE LAVANx400ml	14.0	EA	$13,500.00		$189,000.00	$189,000.00
20	7702026206956	SERVILLE FAMILIA PARTIDAx450UNI	16.0	EA	$7,400.00		$118,400.00	$118,400.00
21	7702026177355	TOALLA COCINA FAM ACOL DECx40UNI	20.0	EA	$16,000.00		$320,000.00	$320,000.00
22	7702026062163	TOALLA COCINA FAMILIA MEGA DECx120UNI	20.0	EA	$11,300.00		$226,000.00	$226,000.00
23	7703147030352	TASK TRAPERO COPA 24	10.0	EA	$14,500.00		$145,000.00	$145,000.00
24	7702088213770	CAFE LUKAFE INTENSOx600GR	40.0	EA	$17,800.00		$712,000.00	$712,000.00
25	7707211631445	CAFE BUENDIA LIOFILIZADOx340GR	24.0	EA	$48,000.00		$1,152,000.00	$1,152,000.00
26	7702059201027	AZUCAR INCAUCA MORENAx500GR	30.0	EA	$2,500.00		$75,000.00	$75,000.00
27	7705938000124	TISANAS PARAISO MANZANILLAx16GRx20U	24.0	EA	$3,000.00		$72,000.00	$72,000.00
28	7702746070042	TE HINDU VERDE PINAx26GR	24.0	EA	$11,200.00		$268,800.00	$268,800.00
29	7702354929695	SUNTEA 9L LIMONxx500g	24.0	EA	$9,300.00		$223,200.00	$223,200.00
30	7702354005894	INSTA CREM ORIG SBx144GR	24.0	EA	$8,000.00		$192,000.00	$192,000.00
31	7709121597521	FILTRO AGUILA ROJA PAPEL 8x40UNI	40.0	EA	$12,184.87	IVA 19%	$487,394.96	$580,000.00

31

Subtotal	$8,468,114.29
IVA 19%	$130,285.71
Total a Pagar	**$8,598,400.00**

Unidades de medida: EA = cada

CUFE: 8dd4fd6c6734eff9197c878cea25450c0239a72628b2c06e3c00aa43a819719f11404c752d88f89689ca990ee376bd16

COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS

COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS S.A.S NIT 900361017
Actividad Económica Principal 4711
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 FL - 76745

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764079823452 de 19/09/2024 - 19/09/2026 autoriza FL-1 a FL-500000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	31/12/2024 09:36
Fecha de Vencimiento	30/01/2025 09:36
Fecha de Validación	31/12/2024 09:36
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Débito Ahorro
Moneda	COP

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

NIT.900361017-8

COMERCIALIZADORA LÓPEZ HERMANOS S.A.S

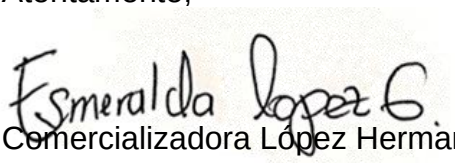
San José del Guaviare, 31 de diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo **ESMERALDA LÓPEZ GARCÍA** identificada con la cedula de ciudadanía No.**43.877.007** de Envigado Antioquia, en calidad de Representante legal de la empresa y yo **ADRIANA MARIA SANCHEZ** identificada con la cedula de ciudadanía No.43.819.708 de Bello Antioquia y tarjeta profesional No T.P._150072-T De la junta de central de contadores de Colombia, en calidad de Revisora Fiscal de la empresa **COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS S.A.S** identificado con NIT.**900.361.017-8**, en concordancia con lo exigido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la baja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos los empleados, por un periodo no inferior a los seis (6) meses a la fecha de suscripción de la presente certificación.

Atentamente,



Comercializadora López Hermanos S.A.S
Nit: 900.361.017-8
ESMERALDA LÓPEZ GARCÍA
C.C. Nº 43.877.007 de Envigado Antioquia
En calidad de: Representante Legal
Dirección: carrera 22 # 7-55
Teléfonos: 310 2042926
Ciudad: San José del Guaviare
Correo electrónico: sanjoselopezhermanos@yahoo.com



ADRIANA MARIA SANCHEZ MUÑOZ.
C.C. 43.819.708 Bello/Antioquia
T.P._150072-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

43.819.708

NUMERO

SANCHEZ MUÑOZ

APELLIDOS

ADRIANA MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1975

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-AGO-1993 BELLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-5400100-70135483-F-0043819708-20050708 00395 05188M 02 122377824

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

150072-T



ADRIANA MARIA
SANCHEZ MUÑOZ
C.C. 43819708
RESOLUCION INSCRIPCION 179 **FECHA 03/06/2010**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 160308

Adriana María Sánchez M

FIRMA DEL TITULAR **75029**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 43.877.007

Apellidos
LOPEZ GARCIA

Nombres
ESMERALDA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
05 SEPT 1981

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
SAN JOSE DEL GUAVIARE (GUAVIARE)

Fecha y lugar de expedición
06 MAR 2000, ENVIGADO

Fecha de expiración
24 ABR 2033

Firma
Esmeralda Lopez Garcia



.CO

018879502

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL018879502401121<<<<<<<<<<
8109057F3304248COL43877007<<<3
LOPEZ<GARCIA<<ESMERALDA<<<<<<<

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900361017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CORABASTOS, BODEGA 3, LOCAL	TELÉFONO:	4524451
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7951739434**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1099771148

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.360.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	19	$ 6.446.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	14	$ 3.155.300
		SUBTOTAL:	40	**$ 11.170.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 1.136.500
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	15	$ 1.022.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 1.176.100
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 158.400
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 52.000
		SUBTOTAL:	46	**$ 3.545.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 1.030.900
800231969	CCF68	CCF68-COMCAJA	37	$ 2.205.000
		SUBTOTAL:	44	**$ 3.235.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	46	$ 833.400
		SUBTOTAL:	46	**$ 833.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 18.784.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 18.784.500**

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

FECHA DE REEVALUACIÓN: 30/12/2024

DEPENDENCIA: RESERVA NACIONAL NATURAL NUKAK

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ ESTELLA VERA VILLAMIZAR

NOMBRE DEL PROVEEDOR*: COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS S.A.S.

No. DEL CONTRATO: DTAM-CC-011-2024

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:

Luz Estella Vera Villamizar.

FIRMA DEL SUPERVISOR