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	13 de diciembre de 2024
SUBUNIDAD DE GASTO	FONAM-PARQUES - AMAZONIA (32-04-01-100-007)			DEPENDENCIA	PNN AMACAYACU
PAGO No.	1	TOTAL DE PAGOS	1	PERIODO A PAGAR	DICIEMBRE

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR			
NOMBRE/RAZON SOCIAL	JAMES ANTONIO ARAUJO	TIPO DE DOCUMENTO	CC
IDENTIFICACION	15.888.031	NATURALEZA	Persona Natural
CORREO	jamesantonioaraujo@hotmail.com	TELEFONO DE CONTACTO	3114483765

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO							
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO COMPRA VENTA Y SUMINISTROS			CUAL		SUMINISTRO	
CONTRATO No.	036-2024	FECHA DE INICIO	28/11/2024	FECHA DE TERMINACION INICIAL	30/12/2024	FECHA DE TERMINACION FINAL	30/12/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	30024	USO PRESUPUESTAL	A-02-02-02-008-007-02-9 Servicios De Mantenimiento Y Reparación De Otros Bienes N.C.P				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Situacion Financiera	
Valor Inicial	$ 4.803.000,00
Adicion 1	
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	$ 4.803.000,00

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	$ 4.803.000
VALOR A PAGAR:	**$ 4.803.000**
Menos este pago	$ -

Porcentaje de Ejecución Financiera **100%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	AM02-P3202032-015, AM05-P3202032-009 Mantenimiento preventivo, incluyendo repuestos y mano de obra calificada, para el sistema de aires acondicionados ubicados en Leticia en la sede administrativa de los Parques de Planicie Amazónica de la Dirección Territorial Amazonia en el marco del proyecto Conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del SINAP Nacional.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE
manufacturados, ni repotenciados de primera calidad. Los precios de los repuestos deben corresponder a los que tenga vigente el distribuidor mayorista	Se cumplió con el objeto contratado
La cantidad de visitas (Mínimo 2) dependerá de las necesidades que presenté cada aire acondicionado y sus accesorios, de acuerdo con los requerimientos que efectué el supervisor del contrato.	Se cumplió con el objeto contratado
Garantizar la oportuna y eficaz prestación del objeto contratado, respondiendo por la calidad de los bienes suministrados y cumpla con las características requeridas.	El suministro de los servicios se llevó a cabo en la sede administrativa de Parques Nacionales sin inconvenientes.
Responder sin perjuicio de la garantía, por la calidad de los elementos adquiridos.	El suministro de los servicios se llevó a cabo en la sedes Administrativa de Parques Nacionales sin inconvenientes.
Mantener indemne a la entidad por las reclamaciones que se deriven con ocasión a la ejecución contractual	Se cumplió con el objeto contratado
Acatar y cumplir las instrucciones que el Supervisor le imparta en relación con el objeto contractual.	Se cumplió con el objeto contratado

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

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	Se cumplió con el objeto contratado
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	Se cumplió con el objeto contratado
El contratista deberá reintegrar a Parques Nacionales los repuestos o partes que fueron objeto de cambio.	Se cumplió con el objeto contratado
El proponente deberá disponer de un establecimiento que cuente con la infraestructura adecuada para el caso de tener que trasladar equipos al taller pueda disponer de esta infraestructura física, pero no es obligatorio en la medida en que los aires acondicionados puedan ser trabajados directamente en la sede administrativa (Leticia carrera 6 # 4-85 – Avenida Internacional)	Se cumplió con el objeto contratado
El Contratista deberá contar con personal competente e idóneo para el respectivo mantenimiento	Se cumplió con el objeto contratado
Constituir las garantías exigidas y mantener su vigencia	Se cumplió con el objeto contratado
El contratista deberá mantener fijos los precios de los productos ofrecidos durante la ejecución del contrato.	Se cumplió con el objeto contratado
Las demás obligaciones que se deriven de los presentes términos de referencia y de la naturaleza del contrato.	Se cumplió con el objeto contratado

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

Se verifica planilla de aportes y se aprueba en eL Secop II pago correspondiente a la factura JAA - 658 PNN Amacayacu y Rio Puré de 2024. lo anterior de acuerdo a la ejecución del contrato DTAM CS -036 -2024

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: CUATRO MILLONES OCHIENTOS TRES MIL PESOS MCTE

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma		**Firma**	
Nombre del Supervisor	ALEXANDER ALFONSO SEGURA	**Nombre del Supervisor**	
C.C.:	79.672.176	**C.C.:**	
Cargo:	Jefe Area Protegida	**Cargo:**	



JAMES ANTONIO ARAUJO
NIT 15.888.031-4
CALLE 3 # 2-25
Tel: (038) 3114483765
Leticia - Colombia
jamesantonioaraujo@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. JAA 658

Señores	SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACION Y MANEJO DEL SIS		
NIT	901.037.393-8	**Teléfono**	(601) 353240 - Ext. 000
Dirección	CL 74 11-81	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2024, 13:39
Expedición	12/12/2024, 13:39
Vencimiento	12/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Mantenimiento preventivo aire acondicionado capacidad de enfriamiento 18.000 Btu, refrigerante R134A, seriales: AUUQ18DFG-AUUQ18BTR	1.00	961,000.00
2	Mantenimiento preventivo aire acondicionado piso techo inverter capacidad de enfriamiento 60.000 Btu, refrigerante R-410A, voltaje 220V seriales: AUUQ60GH5	1.00	958,000.00
3	Mantenimiento preventivo aire acondicionado capacidad de enfriamiento 18.000 Btu, refrigerante R134A, seriales: AUUQ18DFG-AUUQ18BTR	1.00	960,000.00
4	Controlable sistema de aire acondicionado de cinco (5) toneladas para capacidad de enfriamiento 12.000 Btu, refrigerante R-410, seriales: AUUQ12LPO-AUUQ12NPO	1.00	960,000.00
5	Controlable sistema de aire acondicionado de cinco (5) toneladas para capacidad de enfriamiento 12.000 Btu, refrigerante R-410, seriales: AUUQ12LPO-AUUQ12NPO	1.00	964,000.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Cuatro millones ochocientos tres mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 4,803,000.00

Total Bruto	4,803,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**4,803,000.00**

Observaciones:
32-04-01-100-007;DTAM-CS N° 036-2024; alexander.alfonso@parquesnacionales.gov.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764070231800 aprobado en 20240505 prefijo JAA desde el número 601 al 800 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa
CUFE: c38641cf18d68c22e4b2385de7151b46909a9c9e42f9080e78d99ea35a66d486e87cb2cb2bf8ca58230d9331c795812f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

JAMES ARAUJO

NIT-00015888031-4 RUT
TECNICO: AIRES ACONDICIONADOS NEVERA LAVADORAS
MODULOS ODONTOLOGIA RAYOSX, AUTO CLAVES, MOTORES FUERA DE BORDA, EQUIPOS HOSPITALARIO
==========

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, JAMES ANTONIO ARAUJO, identificado con cedula ciudadanía No. 15.888.031 DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que me encuentro a PAZ y SALVO con el estado por concepto de mis 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 haya causado obligado de efectuar dichos pagos, dando así cumplimiento con las normas legal es estipuladas 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 trece (13) días del mes de diciembre (12) de Dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,



FIRMA:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL **JAMES ANTONIO ARAUJO**
NIT: 00015888031-4
CC: 15888031
CORREO: jamesantonioaraujo@hotmail.com
DIRECCION: K 3 # 12-26 Barrio Simon Bolivar - Leticia Amazonas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.888.031

ARAUJO

APELLIDOS

JAMES ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1964

LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

15-FEB-1983 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6000100-00379251-M-0015888031-20120528 0030068814A 1 1721863465

Scanned by CamScanner

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JAMES ANTONIO ARAUJO	**NIT:**	15888031
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2024
Número de Radicación:	81539536	**Total a pagar:**	$402,200
Fecha de vencimiento:	09/12/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/11/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1032039621
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$31,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$208,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$162,500
						$402,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JAMES ANTONIO ARAUJO	**NIT:**	15888031
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2024
Número de Radicación:	82509534	**Total a pagar:**	$402,200
Fecha de vencimiento:	10/01/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	09/12/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1111554707
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$31,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$208,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$162,500
						$402,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

Escaneado con CamScanner