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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| UNIDAD DE GASTO | FONDO NACIONAL AMBIENTAL - GESTION GENERAL (32-04-01) | | | FECHA | 1 de octubre de 2025 |
| SUBUNIDAD DE GASTO | FONAM-PARQUES - AMAZONIA (32-04-01-100-007) | | | DEPENDENCIA | PNN LA PAYA |
| PAGO No. | 1 | TOTAL DE PAGOS | 2 | PERIODO A PAGAR | sep-25 |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE/RAZON SOCIAL | AUTOSERVICIO LA BODEGA LUPE R/L LUZ EDITH PEÑA CUELLAR | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| IDENTIFICACION | 40778055-1 | NATURALEZA | Persona Natural |
| CORREO | autoserviciolabodegalupe@hotmail.com | TELEFONO DE CONTACTO | 3115425130 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | | | CUAL | | | |
| CONTRATO No. | 209-2025 | FECHA DE INICIO | 20/08/2025 | FECHA DE TERMINACION INICIAL | 31/12/2025 | FECHA DE TERMINACION FINAL | 31/12/2025 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 32225 | USO PRESUPUESTAL | A-02-02-02-009-004-09 OTROS SERVICIOS DE PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE N.C.P. | | | | |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

| Situacion Financiera | |
|---|---|
| Valor Inicial | $ 20.000.000,00 |
| Adicion 1 | |
| Adicion 2 | |
| Adicion 3 | |
| Adicion 4 | |
| Reduccion 1 | |
| Reduccion 2 | |
| Reduccion 3 | |
| Reduccion 4 | |
| Valor Actual | $ 20.000.000,00 |

| 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 | $ 20.000.000 |
| **VALOR A PAGAR:** | $ 10.033.200 |
| Menos este pago | $ 9.966.800 |

Porcentaje de Ejecución Financiera: **50%**

**ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN**

| | |
|---|---|
| OBJETO: | AM04-P3202032-010 Suministros de víveres y raciones alimentarias que permitan suplir necesidades del desarrollo adecuado de las acciones de campo en los sectores de gestión del área protegida del PNN La Paya. |

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR**

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE |
|---|---|
| Entregar los kits de raciones de campaña en la sede administrativa del Parque Nacional Natural La Paya carrera 2 Barrio Centro No 2-35; las raciones de campaña deben ser suministrados y entregados en los tiempos y según el cronograma que establezca el supervisor del contrato. | Se cumple a cabalidad con la actividad |
| Garantizar la oportuna y eficaz prestación del objeto contratado, respondiendo por la calidad de los bienes suministrados y cumpla con las características requeridas. | Se cumple a cabalidad con la actividad |
| Reemplazar los productos 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. | Se cumple a cabalidad con la actividad |

| | |
|---|---|
| Garantizar la calidad de los productos entregados asegurando que cumplan con las características ofrecidas. | Se cumple a cabalidad con la actividad |
| Acatar y cumplir las instrucciones que el Supervisor le imparta en relación con el objeto contractual. | Se cumple a cabalidad con la actividad |
| Las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato. | Se cumple a cabalidad con la actividad |

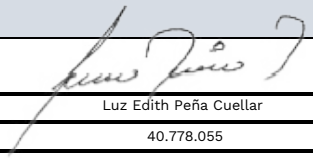
**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS**

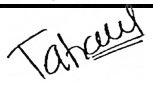
**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

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: DIEZ MILLONES TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE** La presente certificación se firma para trámite de pago antes del 31 de diciembre de 2024, por Cierre de vigencia Fiscal.

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Firma** |  | **Firma** | Jenny Pauline Cueto Gomez Firmado digitalmente por Jenny Pauline Cueto Gomez |
| **Nombre del Contratista:** | Luz Edith Peña Cuellar | **Nombre del Supervisor:** | Jenny Pauline Cueto Gomez |
| **C.C.:** | 40.778.055 | **C.C.:** | 52.778.379 de Bogota |
| **Cargo:** | Contratista - Representante Legal | **Cargo:** | Jefe Area Protegida (E) |

Revisión Técnica Vo.Bo. 



Autorizacion Factura electronica DIAN No18764096356971 de 2025-07-30 - Prefijo FES Numerada Desde 19382 al 20000 vigencia 6 meses

# AUTOSERVICIO LA BODEGA LUPE

## LUZ EDITH PEÑA CUELLAR

**NIT:** **40,778,055-1**

**Dirección.**

CRA 2 7-24 P1 y 2 - Puerto Leguízamo

**Teléfono:** 3115425130

**RESPONSABLE DEL IVA**

## Factura Electrónica de venta FES - 19989

**FECHA:** 2025-09-29

**Vencimiento:** 2025-12-28

Facturación electrónica

## FONAM-PARQUES-DTAM

**NIT:** 901,037,393

**Sucursal:**

**Dirección.** CALLE 12 C 8-79 BOGOTA

**Ciudad:** Bogotá, D.c.

**Teléfono:** 653 02 60

| CANT. | DESCRIPCION | UNID. | % IVA | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | KIT DE ALIMENTOS COMO RACIONES DE CAMPAÑA | Unidad | 19 | 334,440 | 10,033,200 |

DIEZ MILLONES TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS

| | |
|---|---|
| **BASE 5%** | 0 |
| **IVA 5%** | 0 |
| **BASE 19%** | 8,431,261 |
| **IVA 19%** | 1,601,940 |
| **EXCLUIDO** | 0 |
| **- RETE FTE** | 0 |
| **NETO A PAGAR $** | 10,033,200 |

El comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios arriba descritas; esta fact ura es un título valor, según artículo 772 del código de comercio, el no pago oportuno genera intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley.

**Nota:** aceptada la presente se autoriza para obtener y/o reportar a cualquier banco de datos, la información y referencias relativas a su comportamiento y crédito comercial, así como el manejo bancario y en general del cumplimiento de sus obligaciones pecuniarias.

**REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA**

**Firma Electrónica:**

lzflSqVrr6W0gLnhAw6Av6/7D5AdxzXtnuWS4571PpUJy8O9HOWsK/CWxb6P158et+KeW5H1IbuO2h+qLgvL08ZMv8fhyObmWM5XXY3NrzLwD6qFTeUDFB7
uHGuNgOyIU3x7OdU13OM0NHhOjtWXMX+IHqk3Wvr/U/bx+Hrb10U9yni5orx1QkdL2X0wbvsp+ebd1ShC4fy0RM/G6Am4EZgYTUJxmtBbRoYnhd1g+mW9i67p

**FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN DIAN:** **2025-09-29 19:59:29**

**CUFE: f20ca820c88a7ef1e0e71c7aa36524e9539aec90065a275d502798f67c347222e535a97843593ccc1fb8f486d63f4fdb**

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Forma de Pago:Credito

Número Item: 1

**FIRMA CLIENTE**

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A2E9B4B6B74D64B99

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HILDA MARIA JARA ROBAYO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40625982 de CARTAGENA DEL CHAIRA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 137142-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

VALIDO PARA DOCUMENTOS DE LUZ EDITH PEÑA CUELLAR



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
13142-T
HILDA MARIA
JARA ROBAYO
C.C. 40625982
RESOLUCION INSCRIPCION 250 FECHA 25/09/2008
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 147001



Hilda Jara R
FIRMA DEL TITULAR
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.

VALIDO PARA DOCUMENTOS DE
LUZ EDITH PEÑA CUELLAR.

Hilda María Jara Robayo
CONTADORA PUBLICA TITULADA
T.P. 137142-T

CERTIFICADO Nº 227

Calle 13ª No. 2J - 15 Abbas Turbay
Celular 312 350 1452
E-mail: hildamj@hotmail.com

## *LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA*

## *CERTIFICA QUE:*

*La Unidad Comercial* ***AUTOSERVICIO LA BODEGA LUPE****, Propiedad de la señora* ***LUZ EDITH PEÑA CUELLAR****, identificada con cédula de ciudadanía número 40.778.055, de la cual soy su contador, actualmente cumple con la obligación de cancelar mes a mes y oportunamente los aportes por Seguridad social y Parafiscales correspondiente al personal que se encuentra vinculado laboralmente a la empresa y como independiente.*

*Al expedir la presente certificación constaté la situación de Paz y Salvo por estos conceptos a 31 de agosto de 2025.*

*La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.*

*Dada en Florencia - Caquetá a los treinta (30) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).*

***LA CONTADORA,***

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | LUZ EDITH PENA CUELLAR |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-40778055 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 1 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | bodega lupe |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2025-09-25 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-08 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-09 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34533250 |
| TOTAL COTIZANTES: | 15 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34533250 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 7 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 353.400 | $ 353.400 |
| EPSIC5 | 837000084 | EPS-S MALLAMAS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 57.000 | $ 57.000 |
| ESSC18 | 901021565 | EPS-S EMSSANAR | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 182.400 | $ 182.400 |
| ESSC62 | 900935126 | ESSC ASMET SALUD | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 114.000 | $ 114.000 |
| MIN001 | 901037916 | MIN001 - ADRES | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 57.000 | $ 57.000 |
| Subtotal Salud | | 5 | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 763.800 | $ 763.800 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 45.600 | $ 45.600 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 6 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.366.900 | $ 1.366.900 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 8 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.640.200 | $ 1.640.200 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.052.700 | $ 3.052.700 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.700 | $ 227.700 |
| Subtotal ARL | | 1 | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.700 | $ 227.700 |
| CCF63 | 891200337 | COMFAMILIAR PUTUMAYO | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 723.900 | $ 723.900 |
| Subtotal CCF | | 1 | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 723.900 | $ 723.900 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.768.100 | $ 4.768.100 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/10/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | LUZ EDITH PEÑA CUELLAR |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-40778055 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-25 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-08 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34582930 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34582930 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 5.800.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 725.000 | $ 725.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 5.800.000 | $ 29.000 | $ 29.000 | $ 0 | $ 986.000 | $ 986.000 |
| | | | | Total a pagar | $ 29.000 | $ 29.000 | $ 0 | $ 1.711.000 | $ 1.711.000 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/10/2025 |