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	4 de diciembre de 2025
SUBUNIDAD DE GASTO	FONAM-PARQUES - AMAZONIA (32-04-01-100-007)			DEPENDENCIA	PNN ALTO FRAGUA INDI WASI
PAGO No.	1	TOTAL DE PAGOS	1	PERIODO A PAGAR	FACTURA ESIN-182

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

NOMBRE/RAZON SOCIAL	ESINCOL DJ S.A.S.	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
IDENTIFICACION	900483296-1	NATURALEZA	Persona Juridica
CORREO	esincolsas@gmail.com	TELEFONO DE CONTACTO	3102183455

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO

TIPO DE CONTRATO	OTROS			CUAL	COMPRAVENTA		
CONTRATO No.	240-2025	FECHA DE INICIO	20/10/2025	FECHA DE TERMINACION INICIAL	22/12/2025	FECHA DE TERMINACION FINAL	22/12/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	39125	USO PRESUPUESTAL	C-3202-0900-15-0-3202032 Servicio de prevencion, vigilancia y control de las areas protegidas				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Situacion Financiera	
Valor Inicial	$ 900.000
Adicion 1	
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	$ 900.000

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	$ 900.000
VALOR A PAGAR:	$ 893.000
Menos este pago	$ 7.000

Porcentaje de Ejecución Financiera **99%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	AM01-3202032-1-018 Adquisición y servicio de recarga de extintores del Parque Nacional Natural Alto Fragua Indi Wasi.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE
Ejecutar la recarga de los extintores existentes en el mes de diciembre de 2025, utilizando insumos certificados, libres de humedad, contaminación u otros elementos que afecten su funcionamiento.	La recarga de los extintores fue realizada en el mes de diciembre de 2025.
Entregar los extintores nuevos en la cantidad, tipo, capacidad y especificaciones técnicas definidas en la ficha técnica del contrato, cumpliendo con lo establecido en las normas NTC 2885 y NFPA 10 o aquellas que las modifiquen o sustituyan.	De acuedo al contrato se entregó un (1) extintor BC Co2 Bióxido de carbono clase BC-MG. X 10 LB, a corde con lo establecido.
Realizar el cambio de repuestos y/o accesorios requeridos a partir de las inspecciones realizadas a los extintores, previa autorización del supervisor del contrato.	Se suministraron dos (2) mangueras para los dos (2) extintores tipo ABC multipropósito de 5 libras, los cuales no contaban con éstas.
Devolver al Parque Nacional Natural Alto Fragua Indi Wasi los repuestos y/o accesorios cambiados.	Durante la ejecución del contrato no se realizaron cambios de respuestos o accesorios.

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

Coordinar previamente con la supervisora del contrato la fecha y hora del retiro de los extintores de la sede administrativa para su respectiva recarga y mantenimiento.	Se coordinó previamente la fecha y hora de retiro de los extintores de la sede administrativa, cumpliendose con lo concertado.
Realizar inspección, limpieza, mantenimiento preventivo y correctivo de cada unidad, dejando el extintor en condiciones óptimas de operación.	Los extintores fuero devueltos al área en óptimas condiciones.
Asumir el transporte de los equipos desde y hacia el Parque Nacional Natural Alto Fragua Indi Wasi, asegurando que se mantengan en condiciones seguras y sin daños.	El transporte de los equipos desde y hacia el área protegida fueron asumidos por el contratista. No se presentaron condiciones inseguras ni daños a los extintores.
Responder por los extintores que sean retirados de la sede administrativa.	Los extintores retirados de la sede fuero devueltos al área sin novedad alguna.
Garantizar que los equipos suministrados sean de fabricación reciente, no re manufacturados, y cuenten con sello o certificación de conformidad.	El extintor nuevo cumple con las especificaciones técnicas requeridas.
Colocar etiquetas con la fecha de recarga, fecha de próximo mantenimiento, nombre del proveedor y número de serie del extintor, en lugar visible y de fácil lectura.	Los extintores fueron entregados con las respectivas etiquetas que incluye la información solicitada.
Garantizar si durante la ejecución del contrato se requiere un servicio, repuesto o accesorio distinto a los establecidos como referencia en la presente invitación pública, Parques Nacionales se reserva el derecho de incrementar o disminuir el número de elementos a adquirir cuando las necesidades así lo exijan, previa solicitud del supervisor, sin que requiera modificar previamente el contrato.	No se requierieron repuestos o accesorios distintos a los establecido previamente en el contrato.
Realizar pruebas hidrostáticas cuando corresponda, conforme a la normativa aplicable, y entregar certificado técnico por cada equipo intervenido.	No aplica para el contrato.
Garantizar la oportuna y eficaz prestación del objeto contratado, respondiendo por la calidad de la mano de obra y repuestos suministrados.	Se dio cumplimiento al contrato de manera oportuna y eficaz.
Advertir oportunamente al supervisor sobre las situaciones que puedan afectar la ejecución del contrato.	No se presentaron situaciones que afectaran la ejecución del contrato.
Cumplir con las demás obligaciones de carácter general o específico que surjan de la naturaleza de la presente y que garanticen el cabal y oportuno cumplimiento del objeto contractual.	Se dio cumplimiento adecuado al contrato de acuerdo lo estipulado en éste.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

Los servicios y bienes suministrados corresponden a los relacionados en la factura ESIN 182.

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: OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma		**Firma**	
Nombre del Contratista:	**JHOVANY NUÑEZ CUELLAR - ESINCOL DJ S.A.S.**	**Nombre del Supervisor:**	**Angélica Carvajal Rueda**
CC - NIT:	**17.650.629 - 900.483.296-1**	**C.C.:**	**28.557.787**
Cargo:	Contratista - Representante Legal	**Cargo:**	Jefe de Área

ESINCOL DJ SAS

Oficina Principal

Direccion: CL 17 9 59 Brr. SIETE DE AGOSTO Telefono: 3102183455 - Ciudad: FLORENCIA

Nit: 900,483,296-1 Responsable de IVA - Régimen Ordinario

Responsable del ICA

Cliente: 901,037,393-8 SUBCTA DE LOS RECURSOS ASIGNADOS AL SISTEMA DE PARQUES NAC
Estab:
Dirección: CALLE 74 No.11-81 - Ciudad: Bogotá,Bogotá D.C.
Telefonos: 985924872 -
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ESIN-182
Fecha Doc: **02-diciembre-2025 02:35:13 p. m.**
Vendedor: VENTAS DE CONTADO

Comentario: #$32-04-01-100-007;CC-DTAM-240-2025;angelica.carvajal@parquesnacionales.gov.co#$

Prod.	Descripción de Producto	Refencia	Talla	Unid.	Cant.	Val. Unidad	% Desc.	SubTotal	Iva%	Valor Imp.	Valor Total
000538	RECARGA DE EXTINTOR POLVO QUÍMICO SECO TIPO ABC 5 LIBRAS			UNIDAD	2	28,500	0	47,899.16	19	9,100.84	57,000
000062	EXTINTOR RECARGA 10 LBS			UNIDAD	3	41,000	0	103,361.35	19	19,638.65	123,000
000061	EXTINTOR RECARGA 20 LBS			UNIDAD	4	52,000	0	174,789.92	19	33,210.08	208,000
000539	EXTINTOR BC CO2 BIÓXIDO DE CARBONO CLASE BC-MG. X 10 LB			UNIDAD	1	475,000	0	399,159.66	19	75,840.34	475,000
000540	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MANGUERA EXTINTOR O TUBO SIFÓN TIPO ABC 5 LIBRAS			UNIDAD	2	15,000	0	25,210.08	19	4,789.92	30,000

Numero de Items: 5 - Total Productos: 12

Forma de Pago : ***CONTADO***

Medios de Pago / Concepto	Valor	Vence	Documento	Tercero
ZZZ - CONTADO	893,000	02/12/2025	182	901,037,393
Total:	**893,000.00**			

Moneda: **(COP)**

(OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS)

Descuento:	**0**
Subtotal:	**750,420.17**
Impuestos:	**142,579.83**
Total Factura:	**893,000**

Tipo Impuesto	*Base*	*Valor Impuesto*
TARIFA GENERAL	750,420.17	142,579.83
Sin Impuestos	0	0

esincolsas@gmail.com

Elaboró | Revisó | Aceptada y Recibida (Firma y sello) C.C. | DE:

Habilitación DIAN: N° 18764097322435 Vigente desde: 21/08/2025 hasta: 21/08/2026 Prefijo: ESIN Del 168 al 500 SamitSql - Facturacion **Pag: 1 de 1**

SOFTWARE: Samit Sistemas Corporativos NIT: 900778084-2 PROVEEDOR TECNOLOGICO: Softgic SAS NIT: 900395252-9

Cufe/Cude :a76f49184ae94bab9b566a483fb7bbec4cba513eabe039b56ebfe97f6c9185431c5dc6d0834907500ee0956c448870d4 Fecha Validación: 02-diciembre-2025 02:35 p. m.

ESINCOL DJ S.A.S.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo, **JHOVANY NUÑEZ CUELLAR** identificado con cédula de ciudadanía No. 17.650.629, en mi condición de Representante Legal de **ESINCOL DJ S.A.S.,** Identificada con **Nit 900.483.296-1**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales dando cumplimiento al **Artículo 50 Ley 789 de 2002,** y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Florencia Caquetá., el día 1 del mes de diciembre del año 2025.

FIRMA:



JHOVANY NUÑEZ CUELLAR
Nombre del representante legal
C.C.17.650.629

Calle 17 No. 9-59 Florencia C
Cel. 3102183455
Email: esincolsas@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900483296-1	ESINCOL DJ SAS	Calle 17 No. 9-59	3102183455	esincolsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CAQUETÁ	FLORENCIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	06/11/2025	91158043	$698.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.000				15.000	0	0	15.000			150	15.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	114.000	0	0	114.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	114.000	114.000
Pensión	1	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	15.000	15.000
CCF	1	114.000	114.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	698.600	698.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900483296-1	ESINCOL DJ SAS		Calle 17 No. 9-59	3102183455	esincolsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			CAQUETÁ	FLORENCIA	SI

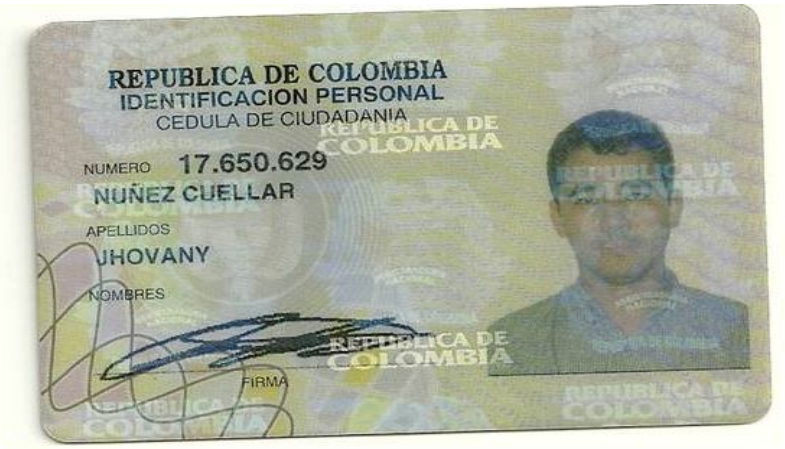
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	06/11/2025	91158043	$698.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	17650629	NUÑEZ CUELLAR JHOVANY	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF13	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	40773628	SILVA PARRA MONICA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF13	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.650.629
NUÑEZ CUELLAR
APELLIDOS
JHOVANY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1973
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
08-NOV-1991 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00140638-M-0017650629-20081221
0008521433A 1
1270032590

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141217030283

(415)7707212489984(8020) 000014121703028 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 3 2 9 6	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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
ESINCOL DJ S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 9 59 BRR SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico esincolsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 1 8 3 4 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	2 0 2 5 1 0 2 4	4 6 5 9	2 0 2 5 1 0 2 4		4 7 4 1	4 6 2 0		1

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	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

Exportadores				
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre NUÑEZ CUELLAR JHOVANY
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Florencia Caquetá, 1 de noviembre del 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ESINCOL DJ SAS identificado(a) con NIT No. 900483296 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	84732473750	2014/10/15	A ACTIVA

Atentamente,



Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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

FECHA DE REEVALUACIÓN:	4 DE DICIEMBRE DE 2025
DEPENDENCIA:	PARQUE NACIONAL NATURAL ALTO FRAGUA INDI WASI
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANGELICA CARVAJAL RUEDA
NOMBRE DEL PROVEEDOR*:	ESINCOL DJ SAS
No. DEL CONTRATO:	CONTRATO DE COMPRAVENTA CC-DTAM-240-2025

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:

FIRMA DEL SUPERVISOR