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**	**19 de diciembre de 2025**
SUBUNIDAD DE GASTO	**PARQUES NACIONALES DT. CARIBE (32-01-02-006)**			**DEPENDENCIA**	**PNN TAYRONA**
PAGO No.	5	**TOTAL DE PAGOS**	**0**	**PERIODO A PAGAR**	**DICIEMBRE 16 AL 30**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR			
NOMBRE/RAZON SOCIAL	SERVITECA LA 17 S.A.S.	**TIPO DE DOCUMENTO**	NIT
IDENTIFICACION	900441418-1	**NATURALEZA**	Persona Juridica
CORREO	servitecala17sas@hotmail.com	**TELEFONO DE CONTACTO**	605 4217356

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO							
TIPO DE CONTRATO	**OTROS**			**CUAL**		CONTRATO DE MANTENIMIENTO	
CONTRATO No.	**010-2025**	**FECHA DE INICIO**	**28/05/2025**	**FECHA DE TERMINACION INICIAL**	**19/12/2025**	**FECHA DE TERMINACION FINAL**	**19/12/2025**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**53425**	**USO PRESUPUESTAL**	**A-02-02-02-008-007-01-1 Servicios De Mantenimiento y Reparación De Maquinaria Y Equipo De Transporte.**				

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Situacion Financiera	
Valor Inicial	$ 44.000.000,00
Adicion 1	$ 12.500.000,00
Adicion 2	
Adicion 3	
Adicion 4	
Reduccion 1	
Reduccion 2	
Reduccion 3	
Reduccion 4	
Valor Actual	**$ 56.500.000,00**

Pagos Tramitados					
Pago 1	Pago 2	Pago 3	Pago 4	Pago 5	Pago 6
$ 10.371.155,00	$ 6.592.851,00	$ 22.843.275,00	$ 13.214.701,00		
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	$ 53.021.982
Saldo Actual	$ 3.478.018
VALOR A PAGAR:	$ 3.475.146
Menos este pago	$ 2.872

Porcentaje de Ejecución Financiera **100%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos asignados al Parque Nacional Natural Tayrona.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIÓN	**ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE**
Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos asignados al Parque Nacional Natural Tayrona.	Facturas FE No. 12373 Correspondientes al periodo del 16 al 30 de diciembre 2025 del Contrato de Mantenimiento 010-2025 NACION.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

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

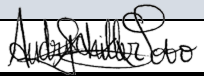
ORFEO: 20256720007563
VERIFICACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y CONFIRMACIÓN DE CARGUE EN SECOP

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: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SEISS UN PESOS M/CTE ($3.475.146).

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Firma		**Firma**	
Supervisor	**LUIS ALEJANDRO BASTIDAS CHIQUILLO**	**Revisó**	**AUDRY SCHILLER LOBO**
C.C.:	79159692	**C.C.:**	**1082932235**
Cargo:	Jefe de Área Protegida con funciones de encargo del Parque Nacional Natural Tayrona	**Cargo:**	**Profesional Administreativo**

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 12373

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA HABILITADA No 18764098015934 10/01/2027 DEL FE 11001 AL FE 13000 VENCE

IVA Régimen Común No Somos Agentes de Retencion de Iva

Actividad Económica ICA 4530 7.00 X 1000

GARANTIA

AFILIADO A: COVIFACTU

SERVITECA LA 17 S.A.S

Nit 900441418 1

CLIENTE	ANESP DIRECCION TERRITORIAL CARIBE		
NIT	819000759 2	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CALL 17 N4-06 CENTRO	Santa Marta	6054230704	

POR CONCEPTO DE

CONTRATOS SUSCRITOS CON PARQUES NACIONALES DE COLOMBIA DT CARIBE NIT 819.000.759-2: CONTRATO Nº010-2025; alejandro.bastidas@parquesnacionales.gov.co

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO	PLACA	KM	CONDUCTOR
18/12/2025	17/01/2026	ARELIS DEL MAR AMAYA CURIEL	Credito	OQE757 OQE804		

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CILNDRO FRENO TOYOTA HILUX	1	Und.	1.426.891	19%	271.109	1.426.891
2	REPARACION DE LUCES TOYOYA	2	Und.	415.200	19%	157.776	830.400
3	SERVICIO DE RECTIFICACION DE CAMPANA DE FRENO	2	Und.	171.500	19%	65.170	343.000
4	SERVICIO RECTIFICACION DISCO	2	Und.	160.000	19%	60.800	320.000

Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	2.920.291
DESCUENTO	0
IVA	554.855
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	3.475.146
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	3.475.146

Valor en Letras

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ESTADO DE CUENTA 16.689.848,00

A partir del vencimiento se causaran intereses por mora a la tasa maxima legal autorizada. A la presente factura se aplicaran en lo pertinente las normas relativas a letra de cambio. Porfavor consignar en la Cta Cte de Bancolombia No 51717018412. Cta Ahor

La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica la obligacion Art 60 C.C, asi mismo la constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicio. El CLIENTE Y/O PROPIETARIO se har

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 18/12/2025 10:08:53

CARRERA 4 # 8-19 RODADERO Teléfono 4217356

Correo Electrónico servitecala17sas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cde714b5112f3a0c10305ea2883ed1109aecf5963c7aad893de4bb1681ac97a5f899f4147982a576da115133668d4c78 --Fecha y Hora de Expedición : 18/12/2025 11:20:35 a. m.

11 DICIEMBRE 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo Luis Miguel Juniales Benavidez, identificado con cedula de ciudadanía No. 8.733.589, en mi calidad de Representante Legal Suplente, de la empresa SERVITECA LA 17 con NIT No. 900.441,418, manifiesto que SERVITECA LA 17 ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar.

Firma

LUIS MIGUEL JUNIALES BENAVIDEZ
REP. LEGAL SUPLENTE

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de diciembre de 2025, a las 16:55:09, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	900441418
Código de Verificación	900441418251218165509

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141081400099

(415)7707212489984(8020) 000014108140009 9

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

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
SERVITECA LA 17 S. A. S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	TAXIS LA 17 S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CR 4 8 19 BRR RODADERO

42. Correo electrónico servitecala17sas@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 7 0 0 3	6 0 5 4 2 1 7 3 5 6	3 2 1 5 6 1 2 3 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 5 3 0	2 0 1 3 0 1 1 8	4 5 2 0	2 0 1 3 0 1 1 8	8 2 9 9				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	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
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										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 TEJEDA SILVA JABIER ANTONIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141081400099

(415)7707212489984(8020) **000014108140009 9**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 1 0 5 1 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 6 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 3 2 3 2 6	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 0 5 1 1	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 1 0 6 0 8		-
2	8 1	2 0 1 7 0 1 0 2		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141081400099

(415)7707212489984(8020) **000014108140009 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 6 0 8		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 2 6 3 4 6 3 5		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TEJEDA	SILVA	JABIER	ANTONIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 1 0 6 0 8		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 7 3 3 5 8 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
JUNIELES	BENAVIDES	LUIS	MIGUEL
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141081400099

(415)7707212489984(8020) **000014108140009 9**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 7 2 1 6 2 9		1 4 3 4 4 3

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
DUARTE	ROBLES	MARTHA	PATRICIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141081400099

(415)7707212489984(8020) **000014108140009 9**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo 4 5 3 0	

162. Nombre del establecimiento: TAXIS LA 17

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección: CR 5 A 7 A 40 SEC RODADERO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 5 9 4 0 2	2 0 1 5 0 3 3 0	
168. Teléfono: 4 2 2 4 5 4 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO