



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHlgranado LUZ DARY GRANADOS GARZON
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 32-01-02-000 PARQUES NACIONALES GESTION GENERAL
 Fecha y Hora Sistema: 2021-12-06-9:15 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 49721 de fecha 2021-10-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	103521	Fecha Registro:	2021-12-01	Unidad / Subunidad Ejecutora:	32-01-02-000 PARQUES NACIONALES GESTION GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	371.560.440,20	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	371.560.440,20	Saldo x Obligar:	371.560.440,20

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830077380	Razón Social:	XERTICA COLOMBIA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	----------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	20225713212	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52197050	Nombre:	EDNA MARIA JARRO FAJARDO	Cargo:	Subdirector de Gestión y Manejo de Áreas Protegidas
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	---

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	81445	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2021-12-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------	-------	-----------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
1114 PNN - SGM - Grupo de Sistemas de información y Radio comunicaciones	C-3299-0900-2-0-3299065-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS TECNOLÓGICOS - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DE PARQUES NACIONALES NATURALES A NIVEL NACIONAL	Nación	11	CSF					
						371.560.440,20	0,00		
					Total:	371.560.440,20	0,00	371.560.440,20	371.560.440,20

Objeto:	20012 Adhesión al Instrumento CCE-139-IAD-2020 de agregación por demanda para la adquisición de software por catálogo para contratar la renovación de los servicios de correo electrónico. rad. 20214200008323
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
000 PARQUES NACIONALES GESTION GENERAL	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-30	371.560.440,20	371.560.440,20	NINGUNO

GRANADOS GARZON LUZ DARY

Firmado digitalmente por GRANADOS GARZON
 LUZ DARY
 Fecha: 2021.12.06 09:25:43 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



**PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA**

Bogotá, D.C.

**MEMORANDO
20214200008383**

FECHA: 03-12-2021

PARA: **LUZ MILA SOTELO DELGADILLO**
Coordinadora del Grupo de Sistemas de Información y Radiocomunicaciones

DE: **LILA ZABARAIN GUERRA**
Coordinadora Grupo Contratos

ASUNTO: Comunicación de Supervisión Orden de Compra 81445 de 2021

Cordial saludo,

Con el fin de lograr el cabal cumplimiento de los fines estatales y la idónea y oportuna ejecución de la Orden de Compra que se relaciona a continuación, atentamente le comunico que usted ha sido designada como supervisora del mismo, y deberá ejercer las funciones que en calidad de tal le competen.

Para tal efecto se informa que la siguiente documentación podrá ser encontrada así:

- Orden de Compra 81445 del 01 de diciembre de 2021.
- Registro Presupuestal No. 103521 del 01 de diciembre de 2021.

La principal obligación del **SUPERVISOR** es la de velar por la recta ejecución del contrato, lo cual implica que éste se realice de acuerdo con los parámetros que el objeto contractual exige. Igualmente, debe servir de canal de comunicación entre el contratista y la unidad de parques, para lo cual debe mantener informada a la Subdirección Administrativa y Financiera sobre cualquier anomalía que repercuta de manera directa en la ejecución del presente contrato, con el fin de tomar las medidas del caso de manera oportuna. El **SUPERVISOR** será responsable civil, penal y disciplinariamente, por los hechos, acciones y omisiones que le fueron imputables en los términos señalados por el artículo 51 de la Ley 80 de 1993.

Con el fin de cumplir con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 797 de 2003, el **SUPERVISOR** y/o **INTERVENTOR** deberá verificar para efectos del pago, que el contratista haya pagado a la EPS, Fondos de Pensiones



El ambiente
es de todos

Minambiente



PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

y aportes parafiscales de los trabajadores que utilice en la ejecución contractual y sus respectivos aportes parafiscales, por ende certificar en la misma que el contratista se encuentra a paz y salvo en sus mensualidades y las demás que indique el manual de contratación adoptado por la entidad mediante Resolución No. 112 de 2020. Finalmente, se le recuerda que, debe expedir las constancias de cumplimiento y/o recibido a satisfacción respectivo, con el fin de tramitar el pago correspondiente a favor del contratista.

Cordialmente,

LILA
CONCEPCION
N ZABARAIN
GUERRA

Firmado digitalmente por
LILA CONCEPCION
ZABARAIN GUERRA
Fecha: 2021.12.03
11:53:48 -05'00'

LILA ZABARAIN GUERRA
Coordinadora Grupo de Contratos

Proyectó: Nelly Yojhana Camargo Bernal – Contratista Grupo de Contratos



El ambiente
es de todos

Minambiente

SAF – GRUPO DE CONTRATOS
Calle 74 No. 11 - 81 Piso 2 Bogotá, D.C., Colombia
Teléfono: 353 2400 Ext.: 3020
www.parquesnacionales.gov.co



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101253994		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
02 12 2021	01 12 2021		00:00	15 08 2025			23:59	EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL EFORCERS S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.077.380-6			
DIRECCIÓN: CRR 11 A N 93 - 35 PISO 2						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 6228320			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.016.624-7			
DIRECCIÓN: CL 74 NRO. 11 - 81						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 3532400			

ADICIONAL:



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ ***1,314,204.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00		IVA \$ *****253,498.00		TOTAL A PAGAR \$ *****1,587,702.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****148,624,176.08		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
GLORIA ANDREA ORDONEZ GONZALEZ		195112		100.00							

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100261122758-3

(415) 7709998021167 (8020) 11002611227583 (3900) 000001587702 (96) 20221201

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

PAGARÉ ABIERTO No. CAPJ-868644-15-21

_____, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA _____ N° _____, QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE PROPIO Y COMO REPRESENTANTE LEGAL DE EFORCERS S.A.S, NIT N°. 830077380, DEBIDAMENTE FACULTADO PARA SUSCRIBIR ESTE DOCUMENTO, TODO LO CUAL CONSTA EN EL CERTIFICADO QUE ACREDITA LA EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE EN LA FECHA DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE ESCRITO Y _____, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA _____ N° _____ QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE PROPIO Y COMO REPRESENTANTE LEGAL DE _____, NIT N°. _____, DEBIDAMENTE FACULTADO PARA SUSCRIBIR ESTE DOCUMENTO, EN CALIDAD DE CODEUDORES SOLIDARIOS A TRAVÉS DE ESTE DOCUMENTO, NOS DECLARAMOS DEUDORES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN LA SUMA DE _____ MONEDA CORRIENTE (\$ _____). EN TAL VIRTUD, PAGAREMOS INCONDICIONALMENTE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., A SU ORDEN, O A QUIEN SUS DERECHOS REPRESENTA, LA CANTIDAD QUE SE DECLARA ADEUDAR ANTERIORMENTE, EL _____ DE _____ DE _____. EN CASO DE MORA, SE RECONOCERÁN Y PAGARÁN INTERESES MORATORIOS A LA TASA MÁXIMA PERMITIDA.

INSTRUCCIONES PARA LLENAR ESPACIOS EN BLANCO DE ESTE PAGARE

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 622 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, AUTORIZAMOS EN FORMA IRREVOCABLE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., EXPRESAMENTE PARA LLENAR SIN PREVIO AVISO, LOS ESPACIOS QUE FIGURAN EN BLANCO EN EL PRESENTE PAGARÉ, DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

1. EL VALOR QUE DE ANTEMANO TIENE NUESTRA ACEPTACIÓN Y POR EL CUAL SE DEBERÁ LLENAR EL PAGARÉ, SERÁ IGUAL AL MONTO QUE SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGUE POR RAZÓN DE LA EFECTIVIDAD DE CUALQUIER PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO EN LA QUE SE DEMUESTRE COMO RESPONSABLE POR EL SINIESTRO QUE AFECTE LA CITADA POLIZA, AL TOMADOR MENCIONADO DE LA PÓLIZA, ASÍ COMO DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE LA MODIFIQUEN, RENUEVEN O PRORROGUEN.
2. LA FECHA DE EXIGIBILIDAD DE LA OBLIGACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE TÍTULO SERÁ LA DEL DÍA EN QUE SE DILIGENCIEN LOS ESPACIOS EN BLANCO DEL PRESENTE PAGARÉ.
3. AUTORIZACIÓN REPORTE A CENTRALES DE RIESGO - AUTORIZAMOS DE MANERA PERMANENTE E IRREVOCABLE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., A CONSULTAR, Y SUMINISTRAR DATOS POSITIVOS O NEGATIVOS DE NUESTRO COMPORTAMIENTO COMERCIAL, CREDITICIO Y FINANCIERO EN EL EVENTO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTOS.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA A LOS 02 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2021.

FIRMA

NOMBRE: _____
IDENTIFICACIÓN: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
CIUDAD: _____

FIRMA

NOMBRE: _____
IDENTIFICACIÓN: _____
REPRESENTANTE LEGAL DE: EFORCERS S.A.S
NIT NO.: 830077380
DIRECCIÓN: CRR 11 A N 93 - 35 PISO 2
TELÉFONO: 6228320
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

CODEUDORES

FIRMA

NOMBRE: _____
IDENTIFICACIÓN: _____
REPRESENTANTE LEGAL DE: _____
NIT NO.: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
CIUDAD: _____

FIRMA

NOMBRE: _____
IDENTIFICACIÓN: _____
REPRESENTANTE LEGAL DE: _____
NIT NO.: _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____
CIUDAD: _____



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101253994, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 02 días del mes de DICIEMBRE de 2021

E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



15-44-101253994

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



7709998021167003396770

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000033967701

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
02/12/2021 05:17p.m.				
RECIBIMOS DE: EFORCERS S.A.S		NIT. 830.077.380		
LA SUMA DE: Un millones quinientos ochenta y siete mil setecientos dos pesos .*****				
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000033967701				
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
NORTE-44-101253994-0-1	\$1,334,203.00		\$253,499.00	\$1,587,702.00
FORMA DE PAGO				
Pse - \$ 1,587,702.00			EFFECTIVO:	
			CHEQUE:	
			TARJETA:	
			BD:	1,587,702.00
			OTROS:	\$1,587,702.00
TRANSACCION: 0003396770		TOTAL:		\$1,587,702.00
CAJERO: PAGUESTADO				

Certificado de finalización

Identificador del sobre: 219BCDA53D3C47E5AB4F589D04673A92

Estado: Completado

Asunto: Aplicar DocuSign a: Póliza y Recibo de Pago para Parques Nacionales Naturales de Colombia Orde...

Sobre de origen:

Páginas del documento: 5

Firmas: 1

Autor del sobre:

Páginas del certificado: 1

Iniciales: 0

Eliana Alvarado

Firma guiada: Desactivado

Laguna de Términos 221 Torre A 1408 Granada

Sello del identificador del sobre: Desactivado

Ciudad de Mexico, Ciudad de Mexico 11520

Zona horaria: (UTC-06:00) Guadalajara, México D. F., Monterrey

eliana.alvarado@xertica.com

Dirección IP: 186.154.54.68

Seguimiento de registro

Estado: Original

Titular: Eliana Alvarado

Ubicación: DocuSign

02/12/2021 16:55:09

eliana.alvarado@xertica.com

Eventos de firmante**Firma****Fecha y hora**

Eliana Alvarado

eliana.alvarado@xertica.com

Xertica

Nivel de seguridad: Correo electrónico,
Autenticación de cuenta (ninguna)

DocuSigned by:



5D557FDE67C44AE...

Adopción de firma: Estilo preseleccionado

Utilizando dirección IP: 186.154.54.68

Enviado: 02/12/2021 16:55:25

Visto: 02/12/2021 16:55:36

Firmado: 02/12/2021 16:57:36

Firma de formulario libre

Información sobre confidencialidad de registros y firmas electrónicas:

No ofrecido a través de DocuSign

Eventos de firmante en persona**Firma****Fecha y hora****Eventos de entrega al editor****Estado****Fecha y hora****Eventos de entrega al agente****Estado****Fecha y hora****Eventos de entrega al intermediario****Estado****Fecha y hora****Eventos de entrega certificada****Estado****Fecha y hora****Eventos de copia de carbón****Estado****Fecha y hora****Eventos del testigo****Firma****Fecha y hora****Eventos de notario****Firma****Fecha y hora****Eventos de resumen de sobre****Estado****Marcas de tiempo**

Sobre enviado

Con hash/cifrado

02/12/2021 16:55:25

Certificado entregado

Seguridad comprobada

02/12/2021 16:55:36

Firma completa

Seguridad comprobada

02/12/2021 16:57:36

Completado

Seguridad comprobada

02/12/2021 16:57:36

Eventos del pago**Estado****Marcas de tiempo**



**PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA**

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

La Coordinadora del Grupo de Contratos de Parques Nacionales Naturales de Colombia, en ejercicio de las facultades legales que le confiere el artículo noveno de la Resolución 172 de fecha 23 de junio de 2021,

APRUEBA

La Póliza de Cumplimiento No. 15-44-101253994 de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, que ampara la orden de compra No. 81445 de 2021, suscrita con **EFORCERS S.A.S**, en los siguientes términos:

AMPAROS	VALOR SEGUARADO	VIGENCIA	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del Contrato	\$55.734.066,03	01/12/2021	15/02/2023
Calidad del servicio	\$74.312.088,04	01/12/2021	15/08/2023
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	\$18.578.022,01	01/12/2021	15/08/2025

Dada en Bogotá D.C., a los dos (02) días del mes de diciembre de 2021.


LILA ZABARAIN GUERRA
Coordinadora Grupo de Contratos

Revisó: Leidy Garavito Romero - Abogada Grupo de Contratos 
Proyectó: Nelly Yojhana Camargo Bernal – Contratista Grupo de Contratos 



El ambiente
es de todos

Minambiente

SAF -GRUPO DE CONTRATOS
Calle 74 No. 11 - 81 Piso 2 Bogotá, D.C., Colombia
Teléfono: 353 2400 Ext.: 3022
www.parquesnacionales.gov.co