Rad No. 2019-460-002328-2
2019-03-29 16:42 - Us JMORALB
Destino: GRUPO DE GESTION FINANCIERA
Rem/D: ENRIQUE HARLEY CANO MORENO
Asunto: ENVÍA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO A
Visite: www.parquesnacionales.gov.co

ANEXO 1- CERTIFICADO DE CUM
ENRIQUE HARLEY CANO MORENO DE PARQ

CER

Que **ENRIQUE HARLEY CANO MORENO**, identificado con la C.C No **79.657.592** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato de fecha **25 DE ENERO DE 2019**

NUMERO	:	060 DE 2019
REGISTRO	:	12619 del 25 de ENERO de 2019.
USO P/TAL	:	A-02-02-02-008-003-09.
DESCRIPCIÓN	:	Otros Servicios Profesionales y Técnicos N.C.P.

OBJETO: Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para adelantar las *actividades, relacionadas con elaboración y seguimiento a las bases de datos, creación, apoyo y seguimiento de la Documentación del Sistema de Gestión de Calidad y Seguridad y Salud en Trabajo, así mismo liderar los procesos asociados con la documentación contractual y logística de eventos y apoyo para su estructuración.*

Se deja constancia que de acuerdo con la revisión de aportes de salud y pensión, el contratista se encuentra al dia en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, frente al sistema de seguridad social así:

BASE DE COTIZACIÓN PAGO MES MARZO		VALOR PLANILLA MES FEBRERO	
		Salud	$129.900
Valor honorarios PNNC/PGN:	**$2.586.262**	**Pensión**	$166.300
Base cotización (40%):	**$1.034.505**	**ARL**	$5.600
		TOTAL	**$301.800**

Que se han verificado los antecedentes del contratista, arrojando la siguiente información:

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS	PROFESIONALES (En los casos que requieran)
No registra	No registra	No registra	No registra

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato la verificación de los antecedentes anteriormente descritos. No se requiere adjuntar los antecedentes a la presente certificación.

Actividad económica: 7110

Por consiguiente se autoriza el pago por las actividades realizadas del mes de Marzo de 2019 por valor de $2.586.262.

La presente certificación se firma para trámite de pago.

Carlos Mario Tamayo Saldarriaga
Supervisor del Contrato No. 60 de 2019.
Anexo: 06 folios y un CD.

Rad No. 2019-460-002328-2
2019-03-29 16:42 - Us JMORALB
Destino: GRUPO DE GESTION FINANCIERA
Rem D: ENRIQUE HARLEY CANO MORENO
Asunto: ENVIA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO A
Visite: www.parquesnacionales.gov.co

ANEXO 1- CERTIFICADO DE CU
ENRIQUE HARLEY CANO MORENO DE PAR

CEF

Que **ENRIQUE HARLEY CANO MORENO**, identificado con la C.C No **79.657.592** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato de fecha **25 DE ENERO DE 2019**

NUMERO : 060 DE 2019
REGISTRO : 12619 del 25 de ENERO de 2019.
USO P/TAL : A-02-02-02-008-003-09.
DESCRIPCIÓN : Otros Servicios Profesionales y Técnicos N.C.P.

OBJETO: Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para adelantar las *actividades, relacionadas con elaboración y seguimiento a las bases de datos, creación, apoyo y seguimiento de la Documentación del Sistema de Gestión de Calidad y Seguridad y Salud en Trabajo, así mismo liderar los procesos asociados con la documentación contractual y logística de eventos y apoyo para su estructuración.*

Se deja constancia que de acuerdo con la revisión de aportes de salud y pensión, el contratista se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, frente al sistema de seguridad social así:

BASE DE COTIZACIÓN PAGO MES MARZO		VALOR PLANILLA MES FEBRERO	
		Salud	$129.900
Valor honorarios PNNC/PGN:	$2.586.262	Pensión	$166.300
Base cotización (40%):	$1.034.505	ARL	$5.600
		TOTAL	**$301.800**

Que se han verificado los antecedentes del contratista, arrojando la siguiente información:

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS	PROFESIONALES (En los casos que requieran)
No registra	No registra	No registra	No registra

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato la verificación de los antecedentes anteriormente descritos. No se requiere adjuntar los antecedentes a la presente certificación.

Actividad económica: 7110

Por consiguiente se autoriza el pago por las actividades realizadas del mes de Marzo de 2019 por valor de $2.586.262.

La presente certificación se firma para trámite de pago.

Carlos Mario Tamayo Saldarriaga
Supervisor del Contrato No. 60 de 2019.
Anexo: 06 folios y un CD.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79657592	ENRIQUE HARLEY CANO MORENO		CALLE 33 ASUR nO 16-19	3532466	harry19720904@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019/03/25		EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-02	2019-02	I	26/03/2019	3384849	$301.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	129.400	9		0		0	5	500	0	129.900	1

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	165.600	0	0	0	0	5	700	0	166.300	1

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	5.500				5.500	5	100	5.600			55	5.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	6	6
ICBF				
6	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	129.400	129.900
Pensión	1	165.600	166.300
Riesgos Laborales	1	5.500	5.600
CCF	0	6	6
ESAP	0	6	6
ICBF	0	6	6
MEN	0	0	0
SENA	0	6	6
TOTALES	3	300.500	301.800

8418

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79657592	ENRIQUE HARLEY CANO MORENO		CALLE 33 ASUR nO 16-19	3532400	harry19720904@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-02	2019-02	I	26/03/2019	33841840	$301 600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	Colom. retornado	Desempleado	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUSPENSIÓN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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	79657592	CANO MORENO ENRIQUE HARLEY	59	0			N																25-14	1 035 000	165 000	0	0	0	0	EPS008	1 035 000	129 400	14-25	1 035 000	1	5 500		0	0	0	0	0	0	0

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79657592	ENRIQUE HARLEY CANO MORENO	CALLE 33 ASUR nO 16-19	3532400	harry19720904@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		ND

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019/03/26		EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2019-02	2019-02	1	26/03/2019	33841640	TOTAL A PAGAR	
					$301 800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	129.400	0		0		0	5	500	0	129.900	1

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	165.600	0	0	0	0	5	700	0	166.300	1

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	5 500				5 500	5	100	5.600			55	5 600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aports	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
6	0	0	6	6
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	129 400	129 900
Pensión	1	165 600	166.300
Riesgos Laborales	1	5.500	5 600
CCF	0	0	9
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	9
MEN	0	9	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	300 500	301 800

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	OIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79657592	ENRIQUE HARLEY CANO MORENO	CALLE 33 ASUR nO 16-19	3532400	harry19720904@hatmail com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	GEPARTAMENTO	CIUDAG / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGGTÁ O.C.	BOGOTA. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIOAO	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2019-02	2019-02	I	26/03/2019	33641840	TGTAL A PAGAR	
					$301 800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Localización	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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
CC	79657592	CANO MORENO ENRIQUE HARLEY	59	0		N																	25-14	1 835 000	165 600	0	0	0	0	EPS008	1 035 800	129 400	14-25	1 035 000	1	5 500			0	0	0	0	0	0

Señores Contratos:

Envio edocumento en el cual se regostro que la plataforma. mi Planilla no me genero planilla en su momento, tan solo genero planilla el dia del pago de la misma. se envia el pantallazo de la fecha de la inconsistencia.

Cordial Saludo.

Nota: El Problema se solucrono el dia de pago de mi planilla a pesar que se evidencio el 8 de febrero de 2019.

Enrique Harley Cano Forero

viernes, 8 mar. • 8:46

Le informamos que no fue posible generar la planilla para el periodo Feb-19. Mas informacion en www.miplanilla.com

Vista previa no disponible

ANEXO 4 -MODELO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Nº CPS: **6919**	NOMBRE DEL CONTRATISTA: **Enrique Harley Cano Moreno**	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: **25 de Enero de 2018**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión para adelantar las actividades, relacionadas con elaboración y seguimiento a las bases de datos, creación, apoyo y seguimiento de la Documentación del Sistema de Gestión de Calidad y Seguridad y Salud en Trabajo, así mismo liderar los procesos asociados con la documentación contractual y logística de eventos y apoyo para su estructuración.		PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: **11 meses 5 días.** VALOR MENSUAL: **$2.586.262** FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:30 DE DICIEMBRE DE 2019.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE MARZO.
Participar en la elaboración de la documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el Trabajo en las organizaciones de Ecoturismo Comunitario.	Apoyo en la Documentación del Decreto 1072 de 2015, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo a las organizaciones de Ecoturismo comunitario existentes.	Informes Trimestrales de Capacitación y creación de la Documentación del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.	No se presentan actividades en el presente periodo.
Apoyo a la gestión administrativa, a través de la orientación y seguimiento en la contratación de personal, consultorias, convenios, y otros.	Gestionar la presentación de proyectos en PNN y sus zonas de influencia. Seguimiento a los convenios de la SSNA.	Al menos un proyecto formulado en los formatos establecidos. Informes trimestrales de seguimiento y avance con los	• Se revisa el Memorando No 20191200001473 del 21 de marzo en el cual se registran 2 observaciones relacionadas con ecoturismo, las cuales se remiten a la profesional mediante correo electrónico del 26 de marzo de 2018, es de aclarar que estas dos observaciones se habian enviado a la profesional en el 29 y 11 de Noviembre de 2018, pero por no estar contratada hasta esta fecha se da respuesta ya que

		convenios en liquidación, próximos a liquidar, incluir actas de liquidación.	en el momento cuenta con contrato vigente. • La no conformidad No 1 relacionada con la actualización del procedimiento interno de gestión y Formulación de Proyectos de Cooperación , esta no conformidad dio respuesta la Coordinadora Grupo de Asuntos Internacionales y de Cooperación, adjuntando la resolución Resolución N° 292 de 31 julio de 2018, con la cual se sustenta dicha no conformidad cual contaba con dos acciones. • Para la No conformidad No 4, 7 y 8 en el momento nos encontramos desarrollando la solicitud de información para subsanar dicha no conformidad. • Se envía mediante correo electrónico del 06 de marzo de 2019, las actas de liquidación correspondientes a los Convenio No 009 y 010 de 2012, al Grupo de Contratos con el fin de que reposan las actas de liquidación en los respectivas carpetas. • SE ENVIA INFORME FINAL DEL Convenio No 011 de 2018, se entrega el respectivo informe y 92 encuestas como soporte de la actividad realizada. • Se revisan actas de liquidación de los Convenio No 01 de 2015 ANI Y Convenio Fonade No 016 de 2015.

Tramitar ante el área competente de PNN y/o terceros lo relacionado con la ejecución de capacitaciones y eventos de la Subdirección.	Apoyar la elaboración y trámite administrativo para su ejecución de estudios previos requeridos por la contratación de la SSNA (Convenios, contratos, eventos y capacitaciones, cotizaciones)	Informes bimensuales de Estudios previos elaborados Cuentas de cobro de convenios, eventos y contratos gestionadas y tramitadas Convenios firmados	Se solicitaron por medio de correos electrónicos de los días 21 22 23 y 26 de marzo las cotizaciones de elementos como menajes , colchones , estufas etc las cuales llegaron de las siguientes empresas: *BPU BISNEES PEOPLE UNLIMITED *INGENIERIA Y DOTACIONES HOTELERAS S.AS. D HERPA. *JOSERRAGO S.A. EMPRESA COLOMBIANA DE CORTINAS Y ALFOMBRAS S.AS. *AMOBLADORA ARTE Y DISEÑO.
Realizar Plan de trabajo.	Realizar los ajustes y actualizaciones de los procedimientos que están en cargo de la Subdirección de Sostenibilidad y Negocios Ambientales. Elaborar y hacer seguimiento a los planes anticorrupción institucional, mapa de riesgos y demás que surjan de los análisis de control de calidad.	Procedimientos ajustados y actualizados, de acuerdos con los requerimientos recibidos y/o sugeridos por la Subdirección de Sostenibilidad y Negocios Ambientales Reporte cuatrimestral de la elaboración y seguimiento al plan anticorrupción, mapa de riesgos y demás consolidados y con evidencias.	• Se revisa el Orfeo No 2019140000983 del 26 de marzo, relacionado con el seguimiento de la Matriz de riesgos, se programa para realizar la entrega el 01 de abril de 2019. • Se revisa el Orfeo No 20191200001813, relacionado con plan anticorrupción y atención al ciudadano se solicita la información por medio de correo electrónico a los respectivos profesionales el 29 de marzo de 2019.

Apoyar a la SSNA en el cumplimiento de los requerimientos de Sistema de Gestión de la Calidad (SGC) y Modelo Estándar de Control Interno (MECI) establecidos en Parques Nacionales Naturales.	Realizar y ajustar el seguimiento a las acciones planteadas en el plan de mejoramiento funcional cuatrimestralmente (Si se recomienda), con el fin de hacer los reportes respectivos. Elaborar la documentación la documentación e información requerida a la Subdirección y hacer seguimiento a las acciones requeridas por el SGC y Control interno.	Planes de mejoramiento actualizados y con seguimiento. Reportes bimestrales de documentación enviados en las fechas establecidas al area de Control interno y/o a la dependencia solicitante.	*Se asistió a reunión el 21 de marzo con la Oficina asesora de planeación y la profesional del sistema de Gestión de calidad con el fin de actualizar la caracterización del Procesos y la revisión del el nuevo sistema integrado de mi PYPG., de igual manera se trataron temas como: respuesta Furag 2018, diligenciamiento del formato Plan de acción anual, poa 2019, entre otros.
Seguimiento con el Grupo de Gestión Corporativa a los mapas de riesgo para las AP que tienen Vocación Ecoturística.	Apoyo en la estructuración de seguros para PNN, con el grupo de Gestión Corporativa, para obtener los mapas de riesgo para las AP que tienen Vocación Ecoturística.	Informes trimestral de articulación, aportes y seguimiento al proceso	No se han realizado actividades en el presente periodo.

NOTA: En consecuencia el porcentaje de ejecución para el presente informe es de 19.64% (EL PORCENTAJE QUE SE DEBE INDICAR ES EL QUE EL SUPERVISOR CONFIRMA EN LA PLATAFORMA PARA EL PAGO DEL MES DE ENERO)

ENRIQUE HARLEY CANO MORENO.
C.C. 79.657.592
Contratista.

CARLOS MARIO TAMAYO SALDARRIAGA
Subdirector de Sostenibilidad y Negocios Ambientales.
Supervisor del contrato.

PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

ANEXO 3
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Bogotá. 29 de Marzo de 2019

Señores:
PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA
Ciudad

Yo ENRIQUE HARLEY CANO MORENO] identificado con documento de identidad No. 79.657.592] de [Bogotá], declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del mes de Febrero para gestionar el pago de los respectivos honorarios del mes de Marzo por valor de **$ 2.586.262** del Contrato de Prestación de Servicios No. 060 del año 2019 suscrito con **Parques Nacionales Naturales De Colombia.**

Ítem	No de planilla	Periodo de pago *año / mes*	Fecha de pago *año / mes / día*
Pensión	33841840	2018 de Febrero	2019/03/26
Salud	33841840	2018 de Febrero	2019/03/26
Riesgos profesionales	33841840	2018 Febrero	2019/03/26

DOY CONSTANCIA QUE:

1. De acuerdo a los artículos 1.2.4.1.7. y 1.2.4.1.16. del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016 y el Concepto DIAN 001725 del 21 de Agosto de 2018, la procedencia en la depuración de la base de retención en la fuente a título de renta de los aportes de seguridad social se encuentra condicionada al pago de salud, pensión y ARL del mes que origina el pago de la cuenta, lo que quiere decir **que si el periodo de planilla de seguridad social presentada NO corresponde al mismo mes objeto de pago, NO se podrá tener en cuenta para disminuir la base gravable mensual de retención en la fuente.**

2. Los aportes a seguridad social relacionados **SI ( ) NO x** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones. De ser afirmativo, el valor de [_____] corresponde a los honorarios recibidos por Parques Nacionales Naturales de Colombia.

3. Mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Firma:
Nombre: ENRIQUE HARLEY CANO MORENO
C.C. No. 79.657.592 DE BOGOTA.

SUBDIRECCIÓN DE
SOSTENIBILIDAD Y NEGOCIOS AMBIENTALES
Calle 74 No. 11 - 81 Piso 3 Bogotá, D.C., Colombia
Teléfono: 353 2400 Ext.: 3202
www.parquesnacionales.gov.co