PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 209 DE 2019 DE PARQUES NACIONALES NATURALES

CERTIFICA:

Que el señor **JOSE DANIEL IBARRA SALGADO**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.042.424.768 de Soledad, ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones en desarrollo del objeto del contrato que se relaciona a continuación:

NUMERO : 209 de 2019
Nº REG. PRESU : 15519- FONAM
CLASE : Contrato de Prestación de Servicios
OBJETOS : Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión del Parque Nacional Natural Paramillo de manera autónoma e independiente en las actividades concertada con el supervisor, para implementar las iniciativas económicas locales de fortalecimiento concertadas con 20 familias indígenas y vincular 20 nuevas familias del resguardo Embera Katio del Alto Sinú, en el marco del Programa de Desarrollo Local Sostenible financiado por la Unión Europea, componente Estrategias Especiales de Manejo (EEM). De igual manera debe apoyar la formulación del proyecto KFW que beneficiará a 112 familias campesinas asentadas en zonas con función amortiguadora del PNN Paramillo que sean priorizadas por el área protegida.

Se deja constancia que se dio cumplimiento a lo establecido en el Artículo 18 del Decreto 0723 de 2013, además se hizo la revisión de aportes de salud y pensión, por lo que 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:

I.B.C	$828.116	PENSION	$ 132.500
		SALUD	$ 103.600
		ARL	$ 20.200
		VALOR MORA	$ 300
TOTAL			**$ 256.600**

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

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS	PROFESIONALES
No Registra	No Registra	No Registra	No se Requiere

Actividad Económica: 7499

Por consiguiente el supervisor autoriza el pago No **3** de **5** establecido en el plan de pagos concertado con el contratista, equivalente al 59.17% correspondiente a **$2.142.594.**

La presente certificación se firma para trámite de pago.

ANTONIO J. MARTINEZ NEGRETE
Jefe de Area Protegida PNN Paramillo
Supervisor

El ambiente es de todos — Minambiente

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

Nº CPS: **209**	NOMBRE DEL CONTRATISTA: **JOSE DANIEL IBARRA SALGADO**	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: **20 febrero de 2019**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios técnicos y de apoyo a la gestión del Parque Nacional Natural Paramillo de manera autónoma e independiente en las actividades concertada con el supervisor, para implementar las iniciativas económicas locales de fortalecimiento concertadas con 20 familias indígenas y vincular 20 nuevas familias del resguardo Embera Katio del Alto Sinú, en el marco del Programa de Desarrollo Local Sostenible financiado por la Unión Europea, componente Estrategias Especiales de Manejo (EEM). De igual manera debe apoyar la formulación del proyecto KFW que beneficiará a 112 familias campesinas asentadas en zonas con función amortiguadora del PNN Paramillo que sean priorizadas por el área protegida.		PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: **4 meces** VALOR MENSUAL: **2,142,594** FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 19 junio de 2019

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE Abril
Elaborar e implementar de manera correcta y eficiente la planeación, planificación y procedimientos técnicos necesarios para la ejecución del Proyecto de Desarrollo Local Sostenible en el PNN Paramillo.	Elaborar un plan de trabajo ajustado para el desarrollo de las actividades objeto del contrato en coordinación con el jefe del área protegida y la profesional del área protegida	Plan de trabajo concertado con el jefe de AP y revisado por el supervisor del contrato. Esto debe ir en el formato que sea definido por la cooperación internacional.	Plan de trabajo elaborado y firmado con el supervisor del contrato.(formato Excel)
	Realizar los informes mensuales de actividades y final del contrato, que den cuenta de los avances y gestión realizada, de acuerdo con las actividades programadas y según sea requerido por el Programa DLS, en los tiempos estipulados por la entidad y cargados en la carpeta drive correspondiente al área protegida.	2. Informes de actividades mensuales presentados al supervisor del contrato, en el formato de EEM	Se apollo al equipo DLS-Campesino en la revicion de las herramientas entregadas y verificación de avances del proyecto. Anexo Listado de evidencia Registro fotografico
		3 Informe final del contrato elaborado.	
	Apoyar el proceso de implementación y seguimiento de los planes de mejoramiento e inversión proyectados para las familias e iniciativas	4. Plan de Asistencia Técnico Informes de recorridos y visitas de campo.	Se realizara una socialización del plan de trabajo con las comunidades de junkarado, karakarado y cachichi del 22 de abril hasta el 10 de mayo.

Apoyar las actividades de implementación de los planes de mejoramiento e inversión de las iniciativas económicas locales de las familias emberá Katío del resguardo Alto Sinú beneficiarias del programa, así como del proceso de identificación, selección y caracterización de nuevas familias para la presente vigencia en el PNN Paramillo	económicas identificadas para el área protegida.		Se realizara la construcción de 12 viveros en las comunidades antes mencionadas. Se realizaran recorridos con los beneficiarios para comprobar el estado de los cultivos a rehabilitar. Entrega de herramientas. Transferencia de tecnología a través de las ECAS. Evidencia Listados de asistencia Registro fotográfico Acta de entrega de materiales. Informe técnico
	Sistematizar la información tomada en campo para ejercicios de aplicación de las evaluaciones de sostenibilidad de las iniciativas económicas fortalecidas y de las nuevas familias, y analizar los resultados obtenidos posteriores al proceso de intervención en las familias indígenas beneficiarias en el PNN Paramillo	5. Informe del proceso de sistematización de información requerida para las evaluaciones de sostenibilidad de las iniciativas locales embera que incluya: tabla de registro de datos, memorias o informes y listados de asistencia, entre otros.	
	Sistematizar información secundaria realizar encuestas (información primaria) como insumos para la elaboración del Diagnóstico socioeconómico inicial (nuevas familias) y final (total familias en proceso de implementación) de cada iniciativa beneficiada con el Programa	6. Informe del proceso de sistematización de información requerida para la elaboración de los documento diagnóstico socioeconómico: tablas de registro de datos, encuestas escaneadas, registros fotográficos, entre otros.	
	Apoyar el desarrollo de la metodología de DLS –UE en el nuevo grupo de familias beneficiarias,	7. Avances de documentos técnicos en coordinación el/la profesional líder de	Se apoyó en la elaboración de los estudios previo, para la ejecución de los recursos

	preferiblemente alrededor de iniciativas ya fortalecidas del PNN Paramillo.	la agenda de trabajo del proyecto DLS-UE.	del proyecto DLS rio verde con Evidencia Borrador de los estudios previo
Contribuir con los procesos de planificación que adelanta el PNN Paramillo en el marco del subprograma UOT y al desarrollo de las agendas de trabajo del PNN Paramillo relacionadas con el proyecto KFW (Componente Desarrollo sostenible) en su fase de formulación	Realizar los informes mensuales de actividades y final del contrato, que den cuenta de los avances y gestión realizada, de acuerdo con las actividades programadas y según sea requerido por el Programa KFW, en los tiempos estipulados por la entidad y cargados en la carpeta drive correspondiente al área protegida. Sistematizar información secundaria realizar encuestas (información primaria) como insumos para la elaboración del Diagnóstico socioeconómico inicial (Selección de familias) para la etapa de formulación del programa KFW en el PNNP (Zonas con función amortiguadora priorizadas).	8. Memorias, Actas, listados de asistencia o Informes de apoyo técnico en coordinación con el profesional líder de la agenda de trabajo de proyecto KFW	
	Almacenar los documentos necesarios definidos en el contrato de acuerdo con los estándares definidos por la entidad.	9. Documentos generados almacenados en el servidor DRIVE del Programa Drive con la carpeta del PNN Paramillo	

Migrar la información generada como producto del contrato al servidor, de acuerdo con los estándares definidos por SGC y Sistema de Información en la estructura de directorios del nivel central	Apoyar el proceso administrativo de elaboración en la gestiones pertinentes para obtener cotizaciones, revisiones en SECOOP, ETC que contribuir en la elaboración de documentos, términos de referencia, convenios, demás solicitudes que sean requeridos por el profesional del área o el jefe del área protegida y el programa DLS y KFW en la viabilizarían de los recursos económicos que serán invertidos para el fortalecimiento de las iniciativas	10. Informes de apoyos de tipo administrativo para viabilizar la inversión de recursos para el fortalecimiento de las iniciativas.	Se realizara la compra de las herramientas faltantes del proyecto DLS-UE. Evidencia (Facturas)
	Canalizar oportuna y fielmente ante el jefe de la dependencia y el profesional que coordina el programa en el AP, las inquietudes, sugerencias y consultas que surjan por parte de las familias beneficiarias en desarrollo del Programa DLS y KFW.	11. Oficios, informes, evidencias de correos electrónicos y registros audiovisuales	Se realiza y se entrega los oficios al cabildo mayor de Caragaby y al ejército. Evidencia Oficio cabildo Caragabi. Oficio ejército nacional.

NOTA: En consecuencia el porcentaje de ejecución para el presente informe es de 50.17

JOSE DANIEL IBARRA SALGADO
C.C. 1.042.424.768
Contratista

Vo. Bo. **ANTONIO MARTINEZ NEGRETE**
CARGO Jefe Área Protegida PNN Paramillo
Supervisor del contrato

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1042424768
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE DANIEL IBARRA SALGADO IBARRA SALGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 17 CALLE 9-41	TELEFONO:	7685209
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4272074343**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD	AÑO:	2019

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2019/04/16	1	$ 300	$ 256.600
2019/04/17	2	$ 500	$ 256.800
2019/04/22	7	$ 1.500	$ 257.800
2019/04/23	8	$ 1.700	$ 258.000
2019/04/24	9	$ 1.800	$ 258.100
2019/04/25	10	$ 2.000	$ 258.300

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 132.500
SUBTOTAL:			1	**$ 132.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 103.600
SUBTOTAL:			1	**$ 103.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 20.200
SUBTOTAL:			1	**$ 20.200**

TOTAL POR PAGAR: $ 256.600

EFECTY S.A. EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8714158278 DV: 547801

Cajero: CR1D61MO

Cliente beneficiario:
1102C3 FILA RECAUDO

Fecha: 17/04/2019 09:46:26

PS Recaudador:
999943 TIERRAL IA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1042424768

Nombre: JOSE
Apellido 1: IBARRA
Apellido 2: SALGADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4272074343
Periodo Pago: 2019/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
1042424768 $256.800,00

Valor recibido: $256.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Consenue este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unico y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

ANEXO 3
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Bogotá. 17 de Abril de 2019

Señores:
PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA
Ciudad

Yo, [Jose Daniel Ibarra Salgado] identificado(a) con documento de identidad No. [N° de 1.042.424.768] de [Soledad (Atlántico)], 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 **marzo** para gestionar el pago de los respectivos honorarios del mes de **abril** por valor de **$ 2.142.594** del Contrato de Prestación de Servicios No. **209** del año **2019** suscrito con **Subcuenta para el Manejo Separado de los Recursos Presupuestales que se asignen a La Administración y Manejo del Sistema De Parques Nacionales – (Fonam Pnnc).**

Ítem	No de planilla	Periodo de pago *año / mes*	Fecha de pago *año / mes / día*
Pensión	4266454053	2019/03	2019/04/17
Salud	4266454053	2019/03	2019/04/17
Riesgos profesionales	4266454053	2019/03	2019/04/17

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 Jose daniel Ibarra
Nombre: JOSE DANIEL IBARRA SALGADO
C.C. No. 1.042.424.768 de SOLEDAD (ATLÁNTICO)