



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINAMBIENTE



PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

ANEXO 1- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONAL NATURAL
DTAN PNN EL COCUY DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que **ISIDRO FLOREZ PRADA**, identificado con la C.C No 4.134.580 ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato de fecha 11 de FEBRERO de 2019.

NUMERO : CPS- 023 de 2019
REGISTRO : 12819 del 11 de 02 de 2019
USO P/TAL : A-02-02-02-008-005-02
DESCRIPCIÓN : SERVICIOS DE INVESTIGACION Y SEGURIDAD
MUNICIPIO DONDE PRESTO EL SERVICIO: Güicán de la Sierra

OBJETO: "Prestación de servicios y de apoyo a la gestión, para realizar actividades de Prevención y Control de visitantes ligadas a la actividad ecoturística del Área Protegida. Desde la cabaña de Control La Esperanza y senderos autorizados cuando se requiera, en el Parque Nacional Natural El Cocuy".

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 FEBRERO		VALOR PLANILLA MES ENERO	
Valor honorarios PNNC/FONAM: \$ 865.695 Base cotización (40%): \$ 828.116		Salud	\$104.800
		Pensión	\$134.000
		ARL	\$20.500
		TOTAL	\$259.300

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

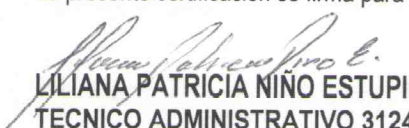
PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS	PROFESIONALES (En los casos que requieran)
No registra	No registra	No registra	No registra

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: 8299

Por consiguiente se autoriza el pago por las actividades realizadas del 11 al 28 de Febrero de 2019 por valor de OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE [\$ 865.695].

La presente certificación se firma para trámite de pago.


LILIANA PATRICIA NIÑO ESTUPIÑÁN
TECNICO ADMINISTRATIVO 3124 GRADO 13
Supervisor(a) del Contrato No. 150-2018

Anexo: 7 folios y un CD.



Calle 5 No. 4 -22 El Cocuy-Boyacá
Carrera 22 No. 15-04 Tame- Arauca
Teléfono: 0987-7890359 – (7) 7886054
cocuy@parquesnacionales.go.co

ANEXO 3
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

El Cocuy, 28 de Febrero de 2019

Señores:

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo, **ISIDRO FLOREZ PRADA** identificado(a) con documento de identidad No. **N°4.134.580** de **GÜICAN**, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 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 **enero** para gestionar el pago de los respectivos honorarios del mes de **FEBRERO** por valor de **\$865.695** del Contrato de Prestación de Servicios No. **023** del año **2019** suscrito con **Parques Nacionales Naturales De Colombia- PNNEL COCUY**.

Ítem	No de planilla	Periodo de pago año / mes	Fecha de pago año / mes / día
Pensión	8655110825	2019/01	2019/03/06
Salud	8655110825	2019/01	2019/03/06
Riesgos profesionales	8655110825	2019/01	2019/03/06

DOY CONSTANCIA QUE:

- 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.**
- 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.
- 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 Isidro Florez Prada
Nombre: Isidro Florez Prada
C.C. No. 4.134.580 de Güican

INFORME DE AVANCE DE CONTRATISTAS

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ISIDRO FLOREZ PRADA	PARQUE O AREA DE TRABAJO:	PNN EL CO-CUY	CPS N° 23 de 2019
DENOMINACION DEL CARGO	CONTRATISTA	PERIODO REPOR-TADO:	INFORME FE-BRERO 2019	
DURACION DEL CON-TRATO:	10 ME-SES Y 20 DIAS	FECHA INICIA-CION:	11-02-2019	FECHA TERMINA-CION: 30-12-2019
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios y de apoyo a la gestión, para realizar actividades de Prevención y Control de visitantes ligadas a la actividad ecoturística del Área Protegida. Desde la cabaña de Control La Esperanza y senderos autorizados cuando se requiera, en el Parque Nacional Natural El Cocuy			

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	AVANCE
1 Participar en la implementación del Protocolo de Prevención, Vigilancia y Control, conforme al lineamiento institucional.	1.1. Realizar un (1) recorrido mensual de Prevención, Vigilancia y Control al interior del Área Protegida, con el fin de dar cumplimiento a la meta "porcentaje de área intervenida mediante el ejercicio de autoridad ambiental"	1.1. Formato de PVC oficial totalmente diligenciado, con sus respectivas evidencias y entregado al profesional encargado de sistematizar la información en la plataforma SICO SMART.	El día 15 de febrero se realizó un recorrido por la ruta No. 8 Parada de Romero, Laguna grande de los verdes, Frailes y Chuscal en el sector Bachira, en los predios de Corneto, Méndez y Contento. Durante este recorrido se observó la presencia de 7 cóndores, al igual que la presencia de ganadería ovina, bovina y equina. ANEXO 1,1
	1.2 Realizar dos (2) recorridos mensuales de prevención, vigilancia y control a borde de glaciar.	1.2 Formato de PVC oficial totalmente diligenciado, con sus respectivas evidencias y entregado al profesional encargado de sistematizar la	Se realizaron dos recorridos por la ruta No 12 La Esperanza Laguna Grande de la Sierra sector la Sierra en el mes de febrero los días 22 y 23 respectivamente.

		información en la plataforma SICO SMART.	Entregando las evidencias de los recorridos en la aplicación cyber tracker al encargado para su respectiva sistematización. Anexos 1.2
	1.3 Apoyar a los funcionarios del Parque en el ejercicio de la autoridad ambiental, respecto a tramites de medidas preventivas y sancionatorias a presuntos infractores por el cumplimiento a la reglamentación de la actividad ecoturística y demás normatividad ambiental existente, cuando se requiera	1.3. Informes técnicos elaborado conjuntamente con el funcionario de PVC del Parque Nacional El Cocuy.	Durante el mes de febrero se adelantó tramites de medidas preventivas por la quema presentada por la ruta de PVC No. 8 sector Bachira Anexo 1.3
	1.3 Apoyar al Área Protegida cuando realice actividades en coordinación con el comité local de atención del riesgo de desastres naturales, al interior del Área Protegida, cuando se requiera	1.3 Informes detallados de actividades con registro fotográfico.	Dentro recorrido realizado el día 15 de febrero por la ruta No 8 Sector Bachira se evidencio un incendio en los predios Los Bancos de Cubugón, Las Pailas y alto del Oso; por lo que se realiza el reporte respectivo al jefe del Área Protegida. Anexo 1.4
	1.4 Realizar el control de ingreso y salida de visitantes en los puestos de control que se les asignen para tal fin, de acuerdo con la programación mensual de actividades y de	1.4. Base de datos en formato, con información de ingreso y salida de visitantes.	Se realizó el control de ingreso y salida de los visitantes que ingresaron al área protegida durante los días del 12, 18, 19, 20, 21,22 25,26,27 del mes de febrero, el registro se

	acuerdo a la reglamentación de la actividad ecoturística vigente		realiza en la bitácora orientada por el AP.
2. Apoyo en la implementación de las líneas del plan de ordenamiento ecoturístico del PNN El Cocuy.	2.1. Desarrollar actividades de conservación de los servicios y medios para el desarrollo de la actividad ecoturística, entre estas: Vallas informativas, puentes, senderos, Baños secos y cabañas de control. Desarrollar actividades de conservación de los servicios y medios para el desarrollo de la actividad ecoturística, entre estas: Vallas informativas, puentes, senderos, Baños secos y cabañas de control.	2.1. informe mensual con registro fotográfico, de las actividades realizadas	Se realizó el mantenimiento al puesto de control junto con el equipo de este sendero, el mantenimiento a los baños secos con relación a la programación establecida Nexo 2.1.
3. implementar acciones relacionadas con restauración ecológica RE que adelante el área protegida en el ecosistema de paramo en el marco de los lineamientos contenidos en la Estrategia Nacional, Territorial y Local de	3.1. Apoyar como mínimo tres actividades de propagación de material vegetal, tales como: recolección de semillas, riego, mantenimiento general del vivero, embolsado y encapachado y demás que el profesional encargado de la restauración ecológica	3.1. Un informe bimensual de la actividad realizada Con registro fotográfico.	El día 17 de febrero se realizó actividades de restauración en el vivero CEPAME, apoyando actividades de riego en el área de germinación y zona de crecimiento; de acuerdo con las indicaciones del profesional de restauración ecológica. Anexo 3.1

Restauración Ecológica.	<p>designe, siempre y cuando estas actividades este relacionadas directamente con los lineamientos del programa del programa de restauración ecológica del AP.</p>		
4. Responder oportunamente por los requerimientos, administrativos solicitados por el supervisor.	4.1. Presentación oportuna de los informes de actividades realizadas con sus respectivas evidencias para cada actividad.	4.1. Informes presentados en los formatos establecidos con los debidos soportes.	4.1 Se realiza entrega de informe de forma oportuna.
	4.2 Participar en las reuniones de carácter administrativo o técnico y comités de área a las que se ha convocado por el jefe de área protegida y el equipo de parque o profesionales de apoyo, que se enmarquen dentro de la esfera de sus actividades.	4.2 Actas listas, formatos diligencias	4.2 No fui convocado a reuniones ni comités técnico.
5. Presentar informes de cumplimiento de las obligaciones y productos contractuales.	<p>5. Elaborar informes mensuales de cumplimiento de las actividades.</p> <p>Elaborar un informe final donde se presenten productos y logros obtenidos durante el tiempo contractual.</p>	5. Informe mensual con soportes, informe final del cumplimiento del contrato con sus respectivos productos.	5. Se elaboró el informe del mes de febrero con sus respectivas evidencias Anexo 5

6. En el marco de las actividades pactadas y para su efecto cumplimiento, responder y utilizar adecuadamente y de manera temporal los equipos y elementos especializados facilitados por el PNN EL Cocuy que le sean asignados de manera excepcional para el cumplimiento de su objeto.

Para cumplir con los requisitos de ley adjunto copia de la planilla con pago de salud, pensión ARL del mes de enero de 2019.

Las obligaciones actividades y productos fueron ejecutados de manera autónoma e independiente por parte del contratista.

NOTA: En consecuencia el porcentaje de ejecución para el presente informe es de 7% (EL PORCENTAJE QUE SE DEBE INDICAR ES EL QUE EL SUPERVISOR CONFIRMA EN LA PLATAFORMA PARA EL PAGO DEL MES)

Isidro Flores Prada
ISIDRO FLOREZ PRADA
CONTRATISTA

Liliana Patricia Niño Estupiñán
LILIANA PATRICIA NIÑO ESTUPIÑAN
SUPERVISORA, Código 3124 grado 13

DATOS GENERALES									
TIPO	NOMBRE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DIFERENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PREVISIÓN	PERÍODO SALDO	NÚMERO FAMILIA
CC	1124981	151390 FLORIS PRADA		UNICO	0	0	2019-01	2019-01	865510823
DIRECCIÓN		CIDADANO / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	PAX	COMBO ELECTRÓNICO		
Varela El Galvache		GUZMAN	BOYACA	332	0	0	floreziidre78@gmail.com		
TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAGAR									
0									

TOTAL PAGOS A SALDO POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET EPS	COT ORIGINARIA	UFC ADICIONAL	# APT INC	VALOR INC	DÍAS MORA	# APT LIC	VALOR LIC	NETO COT
HE2044	501097173	103600	0	0	0	15	0	0	103600
TOTAL PAGOS A PAGAR POR ADMINISTRACIÓN									
COD / NOMBRE	RET APT	COT	COT VOL AF	COT VOL AP	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	VALOR ANOTE	VALOR CCF
210201	802229318	332500	0	0	0	15	1500	0	0
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
COD / NOMBRE	RET AN	COT	# APT INC	VALOR INC	OTROS PAGOS	DÍAS MORA	SUBTOTAL ANTERIOR	NÚMERO RIESGOS	VALOR RIESGOS
14-25	802229318	22000	0	0	0	15	20000	0	20000
TOTAL PAGOS A RIESGOS LABORALES									
VALOR									
DÍAS MORA									
INTERESES									
TOTAL A PAG									

**ANEXO 5
BENEFICIOS TRIBUTARIOS**

Yo, **ISIDRO FLOREZ PRADA**, Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 4.134.580 expedida en GÜICAN, solicito me sean aplicadas las siguientes deducciones en el cálculo de la base de retención de acuerdo con los artículos 126-1 y 387 del Estatuto Tributario:

1. Deducción por intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda realizados durante el año 2018:

SI ☐ NO ☒
(Adjuntar el certificado de los pagos realizados en el año anterior emitido por la entidad financiera)

2. Pagos por salud durante el año 2018 por concepto de:

- 2.1. Contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que implican mi protección la de mi cónyuge, hijos y/o dependientes.
2.2. Los pagos efectuados por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia, con la misma limitación del literal anterior.

SI ☐ NO ☒
(Adjuntar el certificado de los pagos realizados en el año anterior emitido por la entidad correspondiente)

3. Deducción por dependientes por:

- 3.1. Por hijos hasta 18 años de edad.

(Adjuntar registro civil de nacimiento donde conste el año de nacimiento y el nombre de los padres)

- 3.2. Por hijos con edad entre 18 y 23 años, cuando el contratista financie su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

(Adjuntar certificado de las entidades de educación superior de las instituciones de educación superior o programas de educación no formal autorizados por las entidades competentes y Fotocopia del documento de identidad del dependiente)

- 3.3. Por hijos mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

(Adjuntar certificado de medicina legal o institución médica competente donde conste la incapacidad física o psicológica)

- 3.4. Por cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT.

(Adjuntar certificado por contador público –en caso de ingresos o de medicina legal o institución médica competente -por dependencia originada en factores físicos o psicológicos y Fotocopia del documento de identidad del dependiente)

- 3.5. Por padres y los hermanos que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT.

(Adjuntar certificado por contador público –en caso de ingresos o de medicina legal o institución médica competente -por dependencia originada en factores físicos o psicológicos y Fotocopia del documento de identidad del dependiente)

SI ☐ NO ☒

4. También solicito disminuir de la base de retención el valor pagado por (Marcar con una "X"):

- ☐ Los aportes voluntarios a pensiones (Adjuntar certificado de la entidad correspondiente)
☐ Los aportes a los seguros privados de pensiones (Adjuntar certificado de la entidad correspondiente)
☐ Los ahorros en las cuentas AFC (Adjuntar una certificación de la cuenta expedida por la entidad financiera e informar el valor a descontar en el certificado de pagos mensualmente).

Para efectos de lo anterior, adjunto los certificados correspondientes y, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que estos descuentos SI [] NO [X] serán tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones. Y por lo tanto, en caso de ser afirmativa la respuesta, las deducciones no serán tomadas en cuenta para la disminución de la base de retención en la fuente de Parques Nacionales o Fonam - Parques, atendiendo el artículo 1.2.4.1.6. del Decreto Reglamentario 1625 de 2016.

DICHA INFORMACIÓN DEBERA SER ENTREGADA JUNTO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGOS.

Fecha: día 28 mes 02 año 2019

Firma: Isidro Flores Prada