PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

TIERRALTA - CÓRDOBA

MEMORANDO
20196700004773

FECHA: 21-06-2019

PARA: **LUZ ELVIRA ANGARITA JIMENEZ**
Directora Territorial Caribe

DE: **ANTONIO J. MARTINEZ NEGRETE**
Jefe de Área Protegida PNN Paramillo

ASUNTO: **PAGO 5 DE 5 CPS No. 209 – JOSE DANIEL IBARRA SALGADO - FONAM**

Cordial saludo:

Me permito enviar informe, certificado de cumplimiento, pago de salud, pensión, ARL, certificación de aportes, correspondiente al pago 5 de 5, del siguiente contratista:

Jose Daniel Ibarra Salgado

Atentamente,

ANTONIO J. MARTINEZ NEGRETE
Jefe de Área Protegida PNN Paramillo

Proyecto. ***J.IBARRA***

El ambiente es de todos | Minambiente

Nombre Dependencia
Parque Nacional Natural Paramillo
Calle 5 No. 13 – 58 barrio el prado – Tierralta Córdoba
Teléfono: 7687576
paramillo@parquesnacionales.gov.co
www.parquesnacionales.gov.co

PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

ANEXO 1- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONAL NATURAL
PARQUE NACIONAL NATURAL PARAMILLO DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

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**
REGISTRO : **15519- FONAM**
USO P/TAL : A-02-02-02-008-003-09
DESCRIPCIÓN : OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P
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 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 $857.038		**VALOR PLANILLA** $265.300	
		Salud	$107.200
Valor honorarios FONAM:	$2.142.594	**Pensión**	$137.200
Base cotización (40%):	$ 857.038	**ARL**	$ 20.900
		Intereses	$500
		TOTAL	$265.800

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

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: 7499
Código Dane: 83990

El ambiente es de todos — Minambiente

Por consiguiente el supervisor autoriza el pago No **5** de **5** establecido en el plan de pagos concertado con el contratista, equivalente al **100%** correspondiente a **$1.356.976**

La presente certificación se firma para trámite de pago.

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

Parque Nacional Natural Paramillo
Calle 5 No. 13 – 58 barrio el prado – Tierralta Córdoba
Teléfono: 7687576
paramillo@parquesnacionales.gov.co
www.parquesnacionales.gov.co

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

<table>
<tr><td>Nº CPS:
209</td><td colspan="2">NOMBRE DEL CONTRATISTA:
JOSE DANIEL IBARRA SALGADO</td><td>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:
20 febrero de 2019</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="3">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.</td><td>PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:
4 meces</td></tr>
<tr><td>VALOR MENSUAL:$ 1.356.976</td></tr>
<tr><td>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:
19 junio de 2019</td></tr>
<tr><td>OBLIGACIONES</td><td>ACTIVIDADES</td><td>PRODUCTOS</td><td>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE JUNIO</td></tr>
<tr><td rowspan="3">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.</td><td>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</td><td>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.</td><td>Plan de trabajo elaborado y firmado con el supervisor del contrato.(formato Excel)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">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.</td><td>2. Informes de actividades mensuales presentados al supervisor del contrato, en el formato de EEM</td><td>Se presenta el informe correspondiente al mes cursado
Evidencia
Informe</td></tr>
<tr><td>3 Informe final del contrato elaborado.</td><td>Se elabora el informe final del contrato.
Evidencia
Informe final del contrato</td></tr>
<tr><td></td><td>Apoyar el proceso de implementación y seguimiento de los planes de mejoramiento e inversión proyectados para las familias e iniciativas</td><td>4. Plan de Asistencia Técnico Informes de recorridos y visitas de campo.</td><td>Se apoya al plan de asistencia técnico para la tercera entrada al sector de rio esmeralda</td></tr>
</table>

	económicas identificadas para el área protegida.		
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	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.	Se realiza las carpetas de seguimientos de los beneficiarios **Evidencia** Carpetas de seguimiento
	Apoyar el desarrollo de la metodología de DLS –UE en el nuevo grupo de familias beneficiarias, preferiblemente alrededor de iniciativas ya fortalecidas del PNN Paramillo.	7. Avances de documentos técnicos en coordinación el/la profesional líder de la agenda de trabajo del proyecto DLS-UE.	Se apoyó en la elaboración de los estudios previos del proyecto DLS-UE **Evidencia** Estudios previos última versión
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	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	Se realizaran un acta de la socialización de la tercera comisión a las comunidades de rio esmeralda **Evidencia** acta

	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).		
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	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	Se almacenan los documentos requeridos en el servidor DRIVE del programa PNN paramillo mensualmente. **Evidencia** Fotos de la carpeta con los documentos almacenados en DRIVE.
	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.	
	Canalizar oportuna y fielmente ante el jefe de la dependencia y el profesional que coordina el programa en el AP, las	11. Oficios, informes, evidencias de correos electrónicos y registros audiovisuales	Se elabora el oficio al cabildo mayor de Karagabí **Evidencia** Oficio al cabildo

	inquietudes, sugerencias y consultas que surjan por parte de las familias beneficiarias en desarrollo del Programa DLS y KFW.		

NOTA: En consecuencia el porcentaje de ejecución para el presente informe es de 100% (EL PORCENTAJE QUE SE DEBE INDICAR ES EL QUE EL SUPERVISOR CONFIRMA EN LA PLATAFORMA PARA EL PAGO DEL MES)

Jose daniel Ibarra

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

ANEXO 3
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Bogotá. 20 de Junio 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 **Mayo** para gestionar el pago de los respectivos honorarios del mes de **Junio** por valor de **$ 1.356.976** 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	4285820583	2019/05	2019/06/20
Salud	4285820583	2019/05	2019/06/20
Riesgos profesionales	4285820583	2019/05	2019/06/20

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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1042424768
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE DANIEL IBARRA SALGADO		IBARRA SALGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 17 CALLE 9-41	TELÉFONO:	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:	4285820583	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
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
2019/06/20	2	$ 500	$ 256.800
2019/06/21	3	$ 700	$ 257.000
2019/06/25	7	$ 1.500	$ 257.800
2019/06/26	8	$ 1.700	$ 258.000
2019/06/27	9	$ 1.800	$ 258.100
2019/06/28	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:	**$ 256.800**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8729189913 DV: 828084

Cajero: CRIOGUMO

Cliente beneficiario:
110263 FILA REGADO

Fecha: 20/06/2019 14:17:03

PS Recaudador:
999963 TIERRALTA-PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1042424768

Nombre: JOSE
Apellido 1: IBARRA
Apellido 2: SALGADO
TIPO DOCUMENTO: CCDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4285820583
Periodo Pago: 2019/05
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

Conserve 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 unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co