ANEXO 1- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONAL NATURAL
LA JEFE DE ÁREA DEL SANTUARIO DE FAUNA Y FLORA MALPELO DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que **SUSANA VIDAL DE ALOMIA**, identificada con la C.C No 29.218.846 ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato de fecha **noviembre 30 de 2018**.

NUMERO : DTPA-CA-10-GN-18
REGISTRO : 2819 del 09 de enero de 2019
USO P/TAL : A-02-02-02-007-002-01-1
DESCRIPCIÓN : Servicios de alquiler de arrendamiento con o sin opción de compra relativos a bienes inmuebles propios o arrendados
CLASE : Arrendamiento
Fuente : NACIÓN

OBJETO: *"***Arrendamiento del inmueble ubicado en la Calle 3 # 3-83 Oficina 101 del distrito de Buenaventura (Valle del Cauca) para el funcionamiento de la sede operativa del Santuario de Flora y Fauna Malpelo***".**

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	$103.600
Valor honorarios PNNC:	$1.603.710	Pensión	$0
Base cotización (40%):	$828.116	ARL	$0
		TOTAL	$103.600

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

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS
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: 6810

Por consiguiente se autoriza el pago de la factura No. 3328, por valor de UN MILLÓN SEISCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($1.603.710), correspondiente al arrendamiento del mes de marzo 2019.

La presente certificación se firma para trámite de pago.

Paola Rojas
PAOLA ANDREA ROJAS
Supervisora

Anexo: **04** folios.

26/2/2019 Sticker web
Rad No. 2019-757-000226-2
2019-02-25 16:13 - De RDTPA
Destino: SANTUARIO DE FAUNA Y FLORA ISLA DE MALPELO
Rem/D. SUSANA VIDAL
Asunto: Documento para pago CA No.10 de SUSANA V
Visita: www.parquesnacionales.gov.co
http://orfeo.parquesnacionales.gov.co/... 1/1

SUSANA VIDAL DE ALOMIA

NIT. 29218846-7
CALLE 3 # 3-83 OFICINA 102 - Tel. 2418913
BUENAVENTURA - VALLE
Email: admonedificioalomia@hotmail.com

IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA No. 3328

Resolucion DIAN No. 18762011464662 del 29 de Noviembre 2018. Autoriza Rango del 3301 al 3550

Señores: PARQUES NACIONALES NATURALES DECOLOMBIA NIT. 805003737-3 Dirección: CALLE 29 NORTE # 6N 43 - Ciudad: CALI Telefono: 6676041 ext 139 - Contacto: Sr. Digo Fernando Muñoz	FECHA DE FACTURA DIA / MES / AÑO 07 / 02 / 2019	FECHA DE VENCIMIENTO DIA / MES / AÑO 12 / 02 / 2019
	FORMA DE PAGO: 1 CONTADO	

Descripcion del Servicio		Cantidad	Vr. Unit.	Vr. Total
CANON ARRENDO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2019	OFICINA 101	1.00	1,347,655	1,347,655

Arrendamiento del inmueble ubicado en la Calle 3 # 3-83 Oficina 101 del Distrito de Buenaventura (Valle del Cauca) para el funcionamiento de la sede operativa del Santuario de Flora y Fauna M

OBSERVACIONES:
A. Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio.
B. Vencido el plazo se cobrará el interés mes año estipulado por la Superintendencia y se iniciará el cobro por la vía legal pertinente
C. Señor arrendatario, favor pagar esta factura dentro de los cinco (5) primeros días del mes.

SUBTOTAL $	1,347,655
IVA 19% $	256,055
TOTAL $	1,603,710

VR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

FIRMA DEL EMISOR:

ACEPTADA:

NOMBRE:

FIRMA: *FECHA:*

CUENTA PARA TRANSFERENCIA: BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 3005-517 0279 A NOMBRE DE SUSANA VIDAL DE ALOMIA

ORIGINAL

FACTURA IMPRESA POR: SAI OPEN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29218846
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUSANA VIDAL DE ALOMIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 12 # 83 65 UNIDAD 15	TELÉFONO:	3987777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**190641859**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/02/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		112041200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 103.600
SUBTOTAL:			1	**$ 103.600**

TOTAL PAGADO: **$ 103.600**

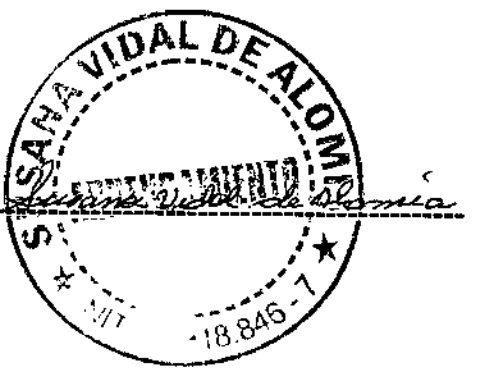
Planilla Pagada

DECLARACIÓN JURAMENTADA

SUSANA VIDAL DE ALOMIA, identificada con CC No. 29.218.846 expedida en Buenaventura, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no estoy obligada a cotizar a Pensión, porque cumplo con la condición de excepción, de acuerdo a la Circular Externa 32 de fecha Mayo 23 de 2007.

Se firma en Cali a los 10 días del mes de febrero 2019.

SUSANA VIDAL DE ALOMIA
IDENTIFICACIÓN: 29.218.846



FIRMA