PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

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-02-02-02-007-002-02-1
DESCRIPCIÓN	:	Servicios De Administración De Bienes Inmuebles A Comisión O Por Contrato
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 asi:

BASE DE COTIZACIÓN PAGO MES AGOSTO		**VALOR PLANILLA MES JULIO**	
		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. 3383, por valor de UN MILLÓN SEISCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($1.603.710), correspondiente al arrendamiento del mes de agosto 2019.

La presente certificación se firma para trámite de pago.

Paola Rojas

PAOLA ANDREA ROJAS
Supervisora del Contrato No. DTPA-CA-10-GN-18

23/7/2019 Sticker web

Rad No. 2019-757-001403-2
2019-07-23 09:12 - Us RDTPA
Destino: SANTUARIO DE FAUNA Y FLORA ISLA DE MALPELO
Rem/D: SUSANA VIDAL
Asunto: Documento para pago CA-10-GN de SUSANA V
Visite: www.parquesnacionales.gov.co

https://orfeo.parquesnacionales.gov.c... 1/1

El ambiente es de todos Minambiente

SUSANA VIDAL DE ALOMIA

NIT. 29218846-7
CALLE 3 # 3-83 OFICINA 102 - Tel. 2418913
BUENAVENTURA - VALLE
Email: admonedificioalomia@hotmail.com
Resolucion DIAN No. 18762011464662 del 29 de Noviembre 2018. Autoriza Rango del 3301 al 3550

IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA No. 3383

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	FECHA DE VENCIMIENTO DIA / MES / AÑO
11 / 07 / 2019	16 / 07 / 2019

FORMA DE PAGO: 1 CONTADO

Descripcion del Servicio		Cantidad	Vr. Unit.	Vr. Total
CANON ARRENDO	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 Malpelo. Mes de Agosto/2019

OBSERVACIONES:
A. Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según articulo 774 del código de comercio.
B. Vencido el plazo se cobrará el interés mas alto estipulado por la Superintendencia y se iniciará el cobro por la via legal pertinente
C. Señor arrendatario, favor pagar esta factura dentro de los cinco (5) primeros dias 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. 3006-517 0279 A NOMBRE DE SUSANA VIDAL DE ALOMIA

ORIGINAL

FACTURA IMPRESA POR: SAI OPEN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	192802345	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES julio	AÑO 2019
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN	928365500		

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
																											PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vs UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 29218846	VIDAL DE ALOMIA SUSANA	INDEPEND	NO OBLIG COT. PENSIONES	$ 828.116			NO																	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 103.600

Planilla Pagada

ach SOi

Planilla Pagada

DECLARACION 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 julio 2019.

SUSANA VIDAL DE ALOMIA
IDENTIFICACIÓN: 29.218.846



FIRMA Susana Vidal de Alomía