



Parques Nacionales Naturales de Colombia
Santuario de Fauna y Flora Malpelo,
Patrimonio de la Humanidad UNESCO



MINAMBIENTE

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE JEFE AREA
PROTEGIDA DEL SANTUARIO DE FAUNA Y FLORA MALPELO DIRECCION TERRITORIAL
PACIFICO DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA**

CERTIFICA:

Que la señora **SUSANA VIDAL DE ALOMIA**, identificada con NIT No. 29.218.846-7, ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato con ocasión del contrato de fecha 01 de Agosto de 2018.

NUMERO: 003
REGISTROS: 71718 de 2018
FUENTE: GASTOS GENERALES
CLASE: Arrendamiento de Bienes Inmuebles.

OBJETO: Contratar el arrendamiento del inmueble ubicado en la Calle 3 # 3-83 Oficina 101 del Municipio 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	SALUD	\$ 97.000
\$781.242	PENSION	-----
	ARL	-----
	TOTAL	\$ 97.000

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

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

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:
Principal: 6810

Por consiguiente se autoriza el pago en el mes de agosto 2018 de la factura No. 3262 por valor de **UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS (\$1.557.000) M/CTE.**

La presente certificación se firma para trámite de pago.

EDINSON FORERO UNI
Profesional Universitario

Con funciones asignadas de Jefe de Área Protegida (E)
Santuario de Fauna y Flora Isla de Malpelo

14/8/2018 Sticker web

Rad No. 2018-757-001640-2
2018-08-14 11:46 - US K10K0
Destino: SANTUARIO DE FAUNA Y FLORA ISLA DE MALPELO
Rem/D. ROBINSON GALINDO
Asunto: DOCUMENTO PARA PAGO DE ARRENDAMIENTO N°
Visite: www.parquesnacionales.gov.co

<http://orfeo.parquesnacionales.gov.co/>



Calle 29 Norte 6N - 43 Santiago de Cali, Colombia
Teléfono: 6676041 Ext.: 135
malpelo@parquesnacionales.gov.co
www.parquesnacionales.gov.co

SUSANA VIDAL DE ALOMIA

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

IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA No. 3262

Resolucion DIAN No. 18762000486482 del 16 de Septiembre del 2016. Autoriza Rango del 3001 al 3300

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 01 / 08 / 2018	FECHA DE VENCIMIENTO DIA / MES / AÑO 06 / 08 / 2018
FORMA DE PAGO: 1 CONTADO	

Descripcion del Servicio	Cantidad	Vr. Unit.	Vr. Total
CANON ARRENDAMIENTO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	OFICINA 101	1.00	1,308,403

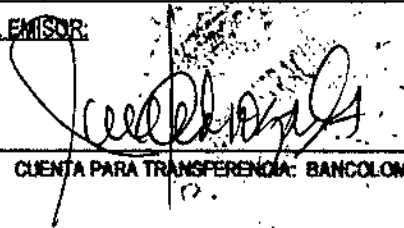
Arrendamiento de un inmueble para el funcionamiento de las sedes administrativas y operativas del Parque Nacional Natural Uramba Bahía Málaga, Parque Nacional Natural Farallones y el Santuario de Flora y Fauna Malpelo en el Municipio de Buenaventura, correspondiente al mes de Septiembre del 2018 Oficina 101

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 mas alto 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 \$	1,308,403
IVA 19% \$	248,597
TOTAL \$	1,557,000

VR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE

FIRMA DEL EMISOR:



ACEPTADA:

NOMBRE:

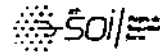
FIRMA:

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 AUTOLIQUDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO DIRECCIÓN TIPO APORTANTE TIPO EMPRESA FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICSP (REFORMA TRIBUTARIA)	CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN CALLE DEPARTAMENTO CLL 12 # 43 46 UNIDAD 15 MULTICENTRO TELÉFONO CIUDAD/DEPENDIENTE CLASE APORTANTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA ÚNICO	20218848 SUSANA VIDAL DE ALONSO VALLE 0864240 INDEPENDIENTE Otro trabajo de edición NO	NÚMERO PLANILLA PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA FECHA PAGO (aaaa-mm-aa) MES agosto AÑO 2018 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD 8 2018/07/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN 3012285700 MES agosto AÑO 2018 INDEPENDIENTES 3012285700

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
18703	LA SUSANA VIDAL DE ALONSO DE SALUD	1		0.0		0.0		0.0	187.700	0.0	0.0	0.0	187.700	0.0	0.0	187.700
SUBTOTALES:												187.700	0.0	0.0	0.0	187.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES												SEGURIDAD SOCIAL											
DATOS DEL COTIZANTE						NOMBRES						APORTES						BENEFICIARIOS					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ADMINISTRADORA	ESTADO CIVIL	ESTADO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA	ADMINISTRADORA	ESTADO CIVIL	ESTADO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA	ADMINISTRADORA	ESTADO CIVIL	ESTADO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA
1	18703	SUSANA VIDAL DE ALONSO	PERSONA	PERSONA	187.700	LA SUSANA VIDAL DE ALONSO DE SALUD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

TOTAL \$ 97.700



DECLARACIÓN JURAMENTADA

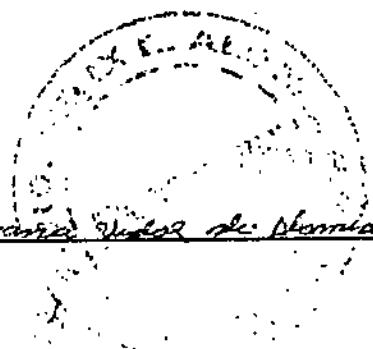
SUSANA VIDAL DE ALOMIA, identificada con CC No. 29.218.846 expedida en Buenaventura, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no estoy obligada a cotizar a Pensión, porque cumplo con la condición de excepción, de acuerdo a la Circular Externa 32 de fecha Mayo 23 de 2007.

Se firma en Cali a los 10 días del mes de septiembre 2018.

SUSANA VIDAL DE ALOMIA

IDENTIFICACIÓN: 29.218.846

FIRMA


Susana Vidal de Alomia