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 DTAN - CPS 023 de fecha 11 de FEBRERO de 2019.

NUMERO : DTAN- 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 DICIEMBRE		**VALOR PLANILLA MES** NOVIEMBRE	
Valores honorarios PNNC:	**$ 1.298.542**	**Salud**	$103.600
Base cotización (40%):	**$ 828.116**	**Pensión**	$132.500
		ARL	$20.200
		TOTAL	$256.300

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.

Que en cumplimiento al numeral 8.4. de la Norma Técnica Colombiana NTC ISO 9001:2015, se deja constancia de la verificación de los siguientes criterios así:

OPORTUNIDAD EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA	**ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS (INFORMES, SOLICITUDES, SEGUIMIENTOS ETC)**	**SATISFACCIÓN EN CUANTO A LOS PRODUCTOS ENTREGADOS**
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

El ambiente es de todos Minambiente

PARQUE NACIONAL NATURAL EL COCUY
Carrera 3N°10-03 Barrio Chapinero
El Cocuy, Boyacá, Colombia
Teléfono: (097) 8886054
cocuy@parquesnacionales.gov.co
www.parquesnacionales.gov.co

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato, al identificar uno o más criterios que no garantizan la conformidad de los requisitos (no cumple), anexar a la presente certificación el requerimiento efectuado

Actividad económica: 8299

La presente certificación se firma para trámite de pago, antes del 30 de diciembre de 2019, por cierre de la vigencia fiscal.

Por consiguiente, se autoriza el pago por los productos entregados del 01 al 30 de diciembre de 2019 por valor de **UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE [$ 1.298.542].**
La presente certificación se firma para trámite de pago.

LILIANA PATRICIA NIÑO ESTUPIÑAN
Técnico Administrativo Código 3124 Grado 13
Supervisor del Contrato No. 023 -2019
Anexo: 9 folios y un CD.

ANEXO 3
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

El Cocuy, 16 de diciembre de 2019

Señores:
PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA
Ciudad

Yo, ISIDRO FLOREZ PRADA identificado(a) con documento de identidad No. 4.134.580 de Guican, 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 **noviembre** para gestionar el pago de los respectivos honorarios del mes de **diciembre** por valor de **$ 1.298.542** del Contrato de Prestación de Servicios **DTAN-CPS-023** del año 2019 suscrito con **Parques Nacionales Naturales De Colombia – PNNC.**

Ítem	No de planilla	Periodo de pago *año / mes*	Fecha de pago *año / mes / día*
Pensión	8602042305	2019/11	2019-12-02
Salud	8602042305	2019/11	2019-12-02
Riesgos profesionales	8602042305	2019/11	2019-12-02

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 titulo 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 articulo 3 del Decreto 510 de 2003.

Firma Isidro Florez Prada
Nombre: ISIDRO FLOREZ PRADA
C.C. No. 4.134.580 de GÜICAN

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

Nº CPS: **023 - 2019**	NOMBRE DEL CONTRATISTA: **Isidro Flórez Prada**		FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: **11/02/2019**
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".			PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: **10 MESES Y 20 DIAS** VALOR MENSUAL: **$1.298.542** FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **30-12-2019**
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**PRODUCTOS**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE**
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.	Durante el mes realice 1 recorrido al interior de AP ANEXO 1.1 Informe recorrido Cyber Tracker
	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 información en la plataforma SICO SMART.	Durante el mes realice 2 recorrido a borde de glaciar, por la **ruta No. 12 La Esperanza Laguna Grande De la sierra,** El día jueves 5 y domingo 8 de diciembre realice los recorridos, de control prevención y vigilancia que se realiza por sendero laguna grande de la Sierra, para evitar afectaciones ocasionadas por los visitantes que ingresan al área protegida. ANEXO 1.2 Informe recorrido Cyber Tracker
	1.3 Apoyar a los funcionarios del Parque en el ejercicio de la autoridad ambiental, respecto a	1.3. Informes técnicos elaborado conjuntamente	Durante el mes de diciembre no se apoyó a medidas preventivas ya que no se presentó ninguna, sin embargo se adelantó actas de reuniones con los

	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	con el funcionario de PVC del Parque Nacional Natural El Cocuy.	guías e intérpretes que no han realizado cumplimiento de la resolución 0118, en cuanto al porte del uniforme. Anexo 1.3 Informe
	1.4 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	1.4 Informes detallados de actividades con registro fotográfico.	Durante el mes de diciembre de 2019 no se requirió de apoyo a comités de desastres naturales al interior de área protegida. Sin embargo, me encuentro disponible frente a cualquier emergencia.
	1.5 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 acuerdo a la reglamentación de la actividad ecoturística vigente	1.5. Base de datos en formato, con información de ingreso y salida de visitantes.	Durante el mes de diciembre se realizó el control de ingreso y salida de los visitantes durante los días 2,3,4,5,8,9,10,11,12,15,16,17,18,19,20 ,24,25,26,27,28,29, Anexo 1.5 Control de visitantes.
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	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 del mes de diciembre. Anexo 2.1. Informe de mantenimiento.

	control.		
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 Restauración Ecológica.	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 designe, siempre y cuando estas actividades este relacionadas directamente con los lineamientos del programa del programa de restauración ecológica del AP.	3.1. Un informe bimensual de la actividad realizada Con registro fotográfico.	Anexo 3.1 Informe bimensual.
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.	Se realiza entrega de informe de forma oportuna. 4.1 Anexo
	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. Durante el mes de diciembre no fui convocado ningún comité técnico.
5. Presentar informes de cumplimiento de las obligaciones y productos contractuales.	5.1 Elaborar informes mensuales de cumplimiento de las actividades. Elaborar un informe final donde se presenten productos y logros obtenidos durante el tiempo contractual.	5. Informe mensual con soportes, informe final del cumplimiento del contrato con sus respectivos productos.	Se elaboró el informe del mes de diciembre con sus respectivas evidencias. El informe final será presentado en el mes de diciembre. Anexo 5.1

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 noviembre 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 100,00%

Isidro Florez Prada

ISIDRO FLOREZ PRADA
CONTRATISTA

VoBo LILIANA PATRICIA NIÑO ESTUPIÑA
SUPERVISOR, Código 3124 grado 13

PLANILLA NRO. 8602042305 Tipo I 2019 ASOPAGOS
11

DATOS GENERALES																			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (FIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR			
CC	5134580	ISIDRO FLOREZ PEÑA			UNICO	0	0	2019-11	2019-11	8602042305	8601116225	PRIVADA	1	14150	06			
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO			
Vereda El Calvario		SUCRE	142	SUCRE	19	0	0	florezisidro@hotmail.com		9499		0	1	2019-12-02	2019-12-16			

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																	
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS048	800088702	103400	0	0	0	0	0	103400	0	0	0	103400	0	0	0	0	103400	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230201	800229739	132500	0	0	0	0	0	0	132500	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES													
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-24	860224279	20200	0	0	0	20200	0	0	20200	0	0	0	20200

TOTAL APORTES A ESAP			
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO			
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA						
CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA					
ICBF					
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	
0	0	0	0	0	
SENA					
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	
0	0	0	0	0	

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	132500
SALUD	103400
RIESGOS LABORALES	20200
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	256100

PAGADO