



Rad No. 2024-718-000540-2

2024-10-31 13:58 - Us AMONTILLA

Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL CORDILLERA DE
LOS PICACHOS

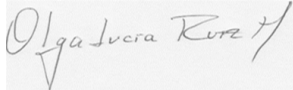
Rem/D: PATRICIA TÉLLEZ GUIO

Asunto: Certificado de cumplimiento octubre 2024

Visite: www.parquesnacionales.gov.co

Código de verificación: 60ec4

 PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION				CÓDIGO: A5-FO-04		
					VERSIÓN: 01		
					Vigente desde: 22/05/2024		
UNIDAD DE GASTO		FONDO NACIONAL AMBIENTAL - GESTION GENERAL (32-04-01)		FECHA		1 de noviembre de 2024	
SUBUNIDAD DE GASTO		FONAM-PARQUES - ORINOQUIA (32-04-01-100-008)		DEPENDENCIA		PNN CORDILLERA DE LOS PICACHOS	
PAGO No.		8	TOTAL DE PAGOS	10	PERIODO A PAGAR		MES OCTUBRE/24
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR							
NOMBRE/RAZON SOCIAL		PATRICIA TELLEZ GUIO			TIPO DE DOCUMENTO		CC
IDENTIFICACION		52.055.632			NATURALEZA		Persona Natural
CORREO		patricia.tellez.guio@gmail.com			TELEFONO DE CONTACTO		3127767673
INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO							
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO GESTION			CUAL		
CONTRATO No.		CD-DTOR-FONAM-069-2024	FECHA DE INICIO	1/3/2024	FECHA DE TERMINACION INICIAL	30/12/2024	FECHA DE TERMINACION FINAL
REGISTRO PRESUPUESTAL		9324	USO PRESUPUESTAL	Servicios de preservación y museos A-02-02-009-006-04			
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO							
Situacion Financiera		Pagos Tramitados					
Valor Inicial	\$ 56.931.950,00	Pago 1	Pago 2	Pago 3	Pago 4	Pago 5	Pago 6
Adicion 1		\$ 5.693.195,00	\$ 5.693.195,00	\$ 5.693.195,00	\$ 5.693.195,00	\$ 5.693.195,00	\$ 5.693.195,00
Adicion 2		Pago 7	Pago 8	Pago 9	Pago 10	Pago 11	Pago 12
Adicion 3		\$ 5.693.195,00					
Adicion 4		Pago 13	Pago 14	Pago 15	Pago 16	Pago 17	Pago 18
Reduccion 1							
Reduccion 2		Pago 19	Pago 20	Pago 21	Pago 22	Pago 23	Pago 24
Reduccion 3							
Reduccion 4		Pago 25	Pago 26	Pago 27	Pago 28	Pago 29	Pago 30
Valor Actual	\$ 56.931.950,00						
Total Pagado		\$ 39.852.365					
Saldo Actual		\$ 17.079.585					
VALOR A PAGAR:		\$ 5.693.195					
Menos este pago		\$ 11.386.390					
Porcentaje de Ejecución Financiera		80%					
ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN							
OBJETO:		OR03-P3202052-001 Prestación de servicios profesionales con plena autonomía técnica y administrativa al Parque Nacional Natural Cordillera de Los Picachos para actualizar el Plan de Manejo y sus documentos anexos en coordinación con el equipo de trabajo, la Dirección Territorial Orinoquia y la Subdirección de Gestión y Manejo en el marco de la conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del SINAP Nacional.					
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR							
OBLIGACIÓN				ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE			
1.Elaborar plan de trabajo para la actualización del plan de manejo del área protegida de acuerdo con la guía de actualización y manejo de áreas protegidas de Parques Nacionales Naturales y en articulación con la Dirección territorial Orinoquia y la Subdirección de Gestión y Manejo de la Entidad.				Se abordo y culminó durante el mes de marzo			
2. Realizar los reportes mensuales e informes trimestrales de la actualización del plan de manejo del PNN Cordillera de los Picachos con respectivos sus soportes.				Se elabora reporte mensual para el mes de octubre del 2024 (este informe)			

3.Recopilar y sistematizar la información necesaria para actualizar el componente diagnóstico del plan de manejo en una base de datos disponible para el equipo del área protegida y otros niveles de la Entidad.	Se recopiló información necesaria para la actualización del plan estrategico del plan de Manejo en los meses anteriores
4. Actualizar el Plan de Manejo del Parque Nacional Cordillera de los Picachos en sus componentes diagnóstico, ordenamiento y plan estratégico entregando avances periódicos a la supervisión para su respectiva revisión y aprobación.	Durante el mes de octubre del 2024 se avanzó en las correcciones al documento de diagnóstico y ordenamiento del Plan de manejo, de acuerdo con los comentarios y sugerencias realizadas por la el equipo de la Subdirección de Gestión y Manejo de Nivel Central y las observaciones realizadas por la jefe del parque Olga Ruiz. (Anexo 1)
5.Incorporar el componente de cambio, variabilidad climática y fenómenos asociados en el componente diagnóstico del plan de manejo y medidas de adaptación o mitigación en el componente estratégico	Se terminó este capítulo en el mes de mayo
6.Recopilar e incorporar en el componente diagnóstico y estratégico del plan de manejo los elementos de genero e intergeneracionales en el abordaje de las estrategias de manejo del área protegida.	Se incorporan actividades en el plan estratégicos que tienen que ver con emprendimientos y trabajo asociado con mujeres y jóvenes (Anexo 1)
7.Elaborar documento síntesis sobre los análisis de efectividad en el manejo del área Protegida, aplicados hasta la fecha, de acuerdo con la Guía de Planes de Manejo de PNNC.	Se abordo y culminó durante el mes de abril
8.Preparar y desarrollar los talleres de construcción conjunta de los componentes zonificación, reglamentación y componente estratégico, entre otros.	Se desarrollaron en el mes de septiembre 2024
9.Apoyar e identificar las necesidades de salidas gráficas que requieren la actualización de la cartografía básica y temática para la construcción de la geodatabase en articulación con el equipo de sistemas de información	Durante este mes se solicitó apoyo para la generación de la salida gráfica de la Zonificación de Manejo para los talleres de socialización del plan de manejo
10.Preparar y desarrollar los talleres presenciales de retroalimentación de los avances en la actualización del plan de manejo con los actores locales y regionales en los diferentes sectores del área protegida de acuerdo con la guía de planes de manejo de la Entidad.	Se llevaron a cabo dos talleres presenciales de socialización del plan de manejo, uno realizado el día 22 de octubre en la ciudad de Neiva y el otro realizado el día 24 de octubre en la ciudad de San Vicente del Caguán, se anexa presentación (Anexo 2) , actas de Neiva y San Vicente del Caguán (Anexo 3 y Anexo 4) y listados de asistencia Neiva y San Vicente dle Caguán (Anexo 5 y Anexo 6) . Por otro lado, se avanzó en la organización y generación de materiales para los talleres de socialización del plan de manejo del área protegida con actores estratégicos, que se llevarán a cabo los días 22 de octubre en Neiva y 24 de octubre en San Vicente del Caguán.
11. Apoyar la actualización de los documentos anexos al plan de manejo del área protegida (Protocolo Prevención, Vigilancia y Control, Programa de restauración, Protocolo de investigación y programa de monitoreo)	Se realizó lectura de los documentos de portafolio de investifgacines y programa de monitoreo
12.Cumplir las demás actividades que le requiera el supervisor, relacionadas con el objeto del contrato.	Participación en las siguientes reuniones: * Mesa técnica Plan de Zonificación Ambiental & PNN (Se anexa listado de asistencia, Anexo 7) *17.10.2024 Revisión de observaciones equipo técnico NC.xlsx (Anexo 8)
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS	
Se verifica planilla de aportes y se confirma secop	
RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
En calidad de supervisor del contrato, orden de compra, convenio u otro anotado, manifiesto que el contratista y/o proveedor cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con el objeto y obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones. Por lo anterior autorizo el pago por valor de: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.	
AUTORIZACIÓN DE PAGO	
<div>Firma</div> <div></div> <div>Nombre del Contratista:</div> <div>52.055.632</div> <div>C.C.:</div> <div>CONTRATISTA PROFESIONAL</div>	<div>Firma</div> <div></div> <div>Nombre del Supervisor 2:</div> <div>51935189</div> <div>C.C.:</div> <div>Jefe de Area Protegida</div>

ANEXO 3
FORMATO DECLARACION JURAMENTADA
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Neiva, 31 de octubre de 2024.

Señores:

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo, Patricia Téllez Guio, con documento de identidad No. **52055632** de **Bogotá**, declaro bajo la gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, del mes de **octubre** para gestionar el pago de los honorarios del mes de **octubre** por valor de **\$5.693.195** del Contrato de Prestación de Servicios GN No. **FONAM-069-2024** del año **2024** 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	7941996188	2024/10	2024/10/08
Salud	7941996188	2024/10	2024/10/08
Riesgos profesionales	7941996188	2024/10	2024/10/08

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

- 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 Octubre 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.**
- Que para el mes de **octubre** **SI (X)** he suscrito contratos adicionales con otras Entidades Públicas y/o Privadas, por lo que los aportes al sistema de seguridad social adjuntos son presentados como documento soporte para el pago por los honorarios recibidos por Parques Nacionales Naturales de Colombia únicamente.
- Que para el mes de **NO APLICA**, **SI ()** he suscrito contratos adicionales con otras Entidades Públicas y/o Privadas, y que en cumplimiento del parágrafo del artículo 65 de Decreto 806 de 1998 y el artículo 9 del Decreto 0723 de 2013, declaro que la planilla adjunta incluye el IBC del 40% de los ingresos recibidos de Parques Nacionales Naturales de Colombia.
- 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.
- De conformidad con las condiciones establecidas en el **Parágrafo 3 del Artículo 437 del Estatuto Tributario**, **SI () NO (X)** soy responsable de IVA.
- Que para el cumplimiento del objeto contractual no contraté o vinculé por un término superior a noventa (90) días continuos o discontinuos más de dos (2) trabajadores o contratistas asociados a la actividad; por lo que me acojo a la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario para el cálculo de la base de Retención en la Fuente.

Firma

Nombre: PATRICIA TELLEZ GUIO

C.C. No. 52055632

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52055632
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PATRICIA TELLEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 114 F # 145 - 45 APTO 304	TELÉFONO: 6267271
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7941996188	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 968465874

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900336004		25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 1.049.800
SUBTOTAL:					1	\$ 1.049.800
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800251440		EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 771.900
SUBTOTAL:					1	\$ 771.900
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800226175		14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 150.500
SUBTOTAL:					1	\$ 150.500

VALOR SIN MORA:	\$ 1.972.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.972.200