PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION	Código	A5-FO-04
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión	01
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA	18/12/2024

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Dependencia:	PNN EL COCUY	Pago No:	2	Total de Pagos	4

Nombre/Razón Social:	ISIDRO FLOREZ PRADA	Naturaleza:	PERSONA NATURAL	Identificacion:	4134580
Correo:	florezisidro670@gmail.com	Telefono de contacto:	123	Extension:	
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	DTAN-CPS-F-59-2024	Periodo a pagar:	NOVIEMBRE	Plazo de Ejecucion:	30/12/2024
Fecha de Iniciacion:	21/10/2024	No RP:	60924	Requiere Informe:	SI
Departamento:	Boyacá	Municipio:	El Cocuy		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	4.590.593,00
Valor Adición:	0,00
Valor Reducción:	306.040,00
Valor Total:	4.284.553,00
Total Pagado:	612.079,00
Saldo:	3.672.474,00
Valor a pagar:	**1.836.237,00**
Menos este pago:	1.836.237,00

RUBROS

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión con plena autonomía técnica y administrativa al Parque Nacional Natural El Cocuy para adelantar las actividades de seguimiento a los acuerdos suscritos asociados con la línea estratégica de sistemas sostenibles para la conservación en el Sector Occidental, en el marco de Conservación de la diversidad biológica de las áreas protegidas del SINAP Nacional.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1. Participar en un (1) Comité técnico local mensual con el equipo de trabajo del área protegida, convocado previamente por el jefe del área protegida y/o el profesional de apoyo, en el cual se presenten y analicen los avances y dificultades en el cumplimiento de las metas establecidas en los instrumentos de planeación del AP. Así mismo se deberá elaborar el plan de trabajo mensual respectivo de actividades	Se participá en el comité técnico del mes de noviembre. Se concerta plan de trabajo mes de diciembre Anexo Obligación 1 Lista asistencia comité, plan de trabajo mensual
2. Elaborar y entregar de informes técnicos mensuales de avance y un informe final de actividades con las respectivas evidencias de acuerdo al plan de trabajo concertado	Se entrega informe de avance de noviembre con sus respectivas evidencias Anexo Obligación 2 Informe
3. Asistir y participar en las reuniones de carácter administrativo, técnico y de inducción relacionadas con su objeto contractual convocadas por el jefe del área protegida, el equipo del Parque y/o los profesionales de apoyo.	Se participa en la siguiente reunión: - Reunión diálogos sociales dictada por personal de nivel central y Universidad Javeriana, atendiendo a resolución de conflictos del AP. Anexo Obligación 3 Lista de asistencia
4. Apoyar en caracterizaciones del entorno natural y socioeconómico, ordenamiento ambiental del territorio y ordenamiento territorial predial.	Se apoya diligenciamiento avance anexo técnico de los acuerdos PPP beneficiarios Azucena Lizarazo, Carlos Valbuena, Horacio Tibana, Héctor Eduardo Carreño, Baldomero Correa Anexo Obligación 4 Informe
5. Apoyar definición de pactos socioambientales mediante la suscripción de acuerdos con posterior desarrollo de actividades de seguimiento y Restauración Ecológica.	Se apoya construcción diligenciamiento de acuerdos de conservación, anexos técnicos de los beneficiarios de SSC sector occidental iniciativas ovina y bovina sostenibles. Anexo Obligación 5 Formatos en construcción

6. Apoyar operativamente en las visitas de orientación técnica e implementación a las comunidades campesinas y/o indígenas beneficiarias en el marco de la estrategia de Sistemas Sostenibles para la conservación, conforme al plan de trabajo mensual de actividades.	Se apoyó visitas para recolectar información para fichas ERRE y FRED, diágnóstico de restauración. Anexo Obligación 6 Consolidado información de visitas.
7. Apoyar las situaciones de emergencia que se presente al interior del área protegida, de conformidad con el protocolo de búsqueda y rescate al plan de emergencia del área protegida en coordinación con los comités de gestión de riesgo según se requiera	No se presentaron situaciones de emergencia
8. 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.	Se responde y utiliza adecuadamente los elementos facilitados por la entidad para el desarrollo de las obligaciones contractuales.
9. Cumplir las demás actividades que le requiera el supervisor relacionadas con el objeto del contrato.	Se apoyó repción insumos proceso impulsores eléctricos para los beneficiarios de las iniciativas ovina y bovina. Anexo Obligación 9 Acta, registro fotográfico

RECIBIDO A SATISFACCIÓN
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las 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 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN DE PAGO		
SUPERVISOR:	VERONICA MARIA VELASCO SALCEDO	38887118

PLANILLA NRO. 8633974747 Tipo I 2024
11

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	4134580	ISIDRO FLOREZ PRADA	ÚNICO	0	0	2024-11	2024-11	8633974747	8685346226	PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
VEREDA EL CALVARIO	GUICAN	332	BOYACA	15	3228464086	0	FLOREZISIDRO670@GMAIL.COM	8299	0	1	2024-12-17	2024-12-18

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
CCFC55	901543211	162500	0	0	0	0	0	162500	0	0	0	162500	0	0	0	0	162500	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	208000	0	0	0	0	0	0	208000	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
14-23	860011153	31700	0	0	0	31700	0	0	31700	0	0	0	31700

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	208000
SALUD	162500
RIESGOS LABORALES	31700
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	402200

PAGADO