



Parques Nacionales Naturales de Colombia
Parque Nacional Natural Chingaza



**EL JEFE (E) DE ÁREA PROTEGIDA DEL PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA
DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA**

CERTIFICA:

Que **CARLOS ANDRES GUZMAN AVILA**, identificado con el NIT No 7.178.273-4, ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato con ocasión del contrato de fecha 18 de enero de 2018.

NUMERO : FONAM 015 DE 2018
REGISTRO : 4518
CLASE : Prestación de Servicios

OBJETO: "Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento de la línea USO, OCUPACIÓN Y TENENCIA en el PNN Chingaza acorde a la implementación del plan de manejo del área protegida".

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	\$97.800
\$781.242	PENSION	\$125.200
	ARL	\$19.100
	TOTAL	\$242.100

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

PENALES	FISCALES	DISCIPLINARIOS	PROFESIONALES
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: 8299

Por consiguiente se autoriza el pago por las actividades realizadas **DURANTE EL MES DE ENERO DE 2018**

La presente certificación se firma para trámite de pago.

30/1/2018


Rad No. 2018-716-000051-2
2018-01-30 14:50 - U: CSOTMEL
Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA
Rem D: CARLOS ANDRES GUZMAN AVILA
Asunto: CUENTA DE COBRO CPS FONAM 015-2018
ENERO


JUAN CARLOS ARIAS GARCIA
Jefe (E) de Área Protegida PNN Chingaza
Supervisor

Anexo: ____ folios



Calle 74 No. 11-81 Piso 3 Bogotá, Colombia
Teléfono: 3532400 Ext. 3302
www.parquesnacionales.gov.co

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA
DIRECCIÓN TERRITORIAL ORINOQUÍA
PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA

INFORME DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FONAM No. 015		PERIODO A REPORTAR: ENERO de 2018
Nombre del Contratista: CARLOS ANDRES GUZMAN AVILA		
Objeto del Contrato: Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento de la línea USO, OCUPACIÓN Y TENENCIA en el PNN Chingaza acorde a la implementación del plan de manejo del área protegida".		
OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	AVANCES DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS
1. Concertar el plan de trabajo el supervisor del contrato	Planear, organizar y ejecutar las actividades de manera mensual, trimestral y anual, estableciendo metas e indicadores, para desarrollar el objeto del contrato	Se lleva a cabo participación en reunión de empalme entre director entrante, saliente y transitorio con el fin de presentar avances de líneas. Anexo 1.0
2. Contribuir a la actualización de la información predial al interior del área protegida.	<p>Contrastar documentación de propietarios con la información generada por convenio entre la superintendencia de notariado y registro y Parques Nacionales</p> <p>Realizar la Priorización y Recolección de documentos de predios susceptibles de compra, dos por cuenca.</p> <p>Desarrollar lineamientos para posible titulación de baldíos al área protegida con apoyo de nivel central.</p> <p>Realizar seguimiento a procesos de titulación de predios hacia el hacia el parque.</p> <p>Revisar el estado actual de los predios adquiridos por la EAAB.</p>	Se lleva a cabo reunión en la Agencia Nacional de Licencias ambientales con miembros de esta entidad, representantes de Geopark y PNN Chingaza con el fin de averiguar estado de avance del proceso de compra de predios la gaita el pencil y la esperanza. Anexo2.0
3. Implementación del programa de monitoreo en el análisis de coberturas con la	Realizar verificación de coberturas teniendo en cuenta los insumos de nivel central	No requerido

**PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA
DIRECCIÓN TERRITORIAL ORINOQUÍA
PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA**

INFORME DE EJECUCIÓN

verificación en campo para el parque nacional natural Chingaza	<p>Proponer diseño de PSA predios con presiones municipio san Juanito meta</p> <p>Apoyar los recorridos exploratorios y de control y vigilancia en las subzonas hidrográficas priorizadas del PNN Chingaza.</p> <p>Contribuir la implementación de procesos de restauración en áreas priorizadas del AP.</p> <p>Sistematizar los datos obtenidos de los Formatos de captura de datos y rutas georreferenciadas haciendo especial énfasis en el componente botánico y teniendo en cuenta los protocolos y metodologías para las salidas a campo en el sector oriental.</p> <p>Diseñar esquemas de pagos por servicios ambientales y acuerdos para la conservación.</p>	
4. Liderar la Socialización de límites del área protegida	<p>Realizar las visitas a los municipios para la socialización de los límites de área protegida</p> <p>Preparar las ayudas de memoria para la socialización de límites en los municipios</p>	No requerido
5. Alimentar la base de datos del Sistema de Información del PNN Chingaza	<p>Apoyar la organización y sistematización de la información del programa de ecoturismo del PNN Chingaza.</p> <p>Manejar y entregar el archivo de acuerdo a los estándares de calidad al finalizar el contrato</p> <p>Entregar los documentos físicos</p>	Se adjuntan minuta y soportes de seguridad social

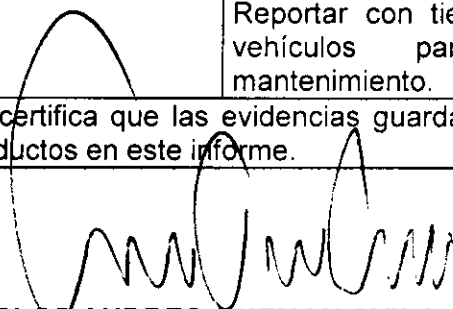
PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA
DIRECCIÓN TERRITORIAL ORINOQUÍA
PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA

INFORME DE EJECUCIÓN

	conforme a los parámetros establecidos por gestión documental, teniendo en cuenta las Tablas de Retención documental (TRD).	
6. Apoyar la implementación de programa Ecoturismo priorizando la atención a visitantes.	<p>Brindar información a visitantes sobre las prohibiciones y/o restricciones de acuerdo a la normatividad ambiental vigente, al interior de un área protegida.</p> <p>Diligenciar el formato de control del ecoturismo para el seguimiento del apoyo a la inducción, manejo de caja, elaboración de boletería y aseo a los puestos de control</p>	No requerido
7. Contribuir al posicionamiento del Parque Nacional Natural Chingaza en articulación con la línea de comunicación y educación ambiental	<p>Apoyar en la construcción de piezas comunicativas que divulguen el trabajo que realiza la línea.</p> <p>Participar y/o liderar los espacios de socialización y capacitación al equipo del área protegida</p>	No requerido
8. Dar correcto uso y responder pecuniariamente por los elementos asignados en la ejecución contractual y cumplir con los lineamientos de la entidad en materia de organización y archivo de la información.	<p>Suscribir la cuentadancia en caso de ser asignada en desarrollo del objeto contractual.</p> <p>Establecer un inventario de los elementos utilizados en la actividad y llevar un control sobre estos.</p> <p>Dar correcto uso a los muebles y equipos asignados, e informar de las anomalías presentadas en ellos durante la ejecución del contrato.</p> <p>Organizar la documentación y archivo de gestión de conformidad con los lineamientos y/o herramientas de la entidad, que se generen en desarrollo del objeto</p>	<p>Se entregan objetos de papelería que se encontraban en la sede de medina y que se distribuirían en monterredondo.</p> <p>Anexo 8.0</p>

**PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA
DIRECCIÓN TERRITORIAL ORINOQUÍA
PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA**

INFORME DE EJECUCIÓN

<p>9. Apoyar la conducción de los vehículos y motos del parque en las actividades propias del contrato.</p>	<p>contractual.</p> <p>Realizar actividades de conducción de los vehículos asignados al puesto de control para adelantar las actividades del presente contrato.</p> <p>Los vehículos, sean carros o motocicletas serán asignados por puestos de control, todos los conductores serán responsables del manejo y el aseo de los vehículos además deberán tener libretas para el control de la gasolina en cada movimiento y será responsabilidad del conductor reportar el kilometraje y el gasto de la gasolina en cada recorrido.</p> <p>Apoyar la sistematización de la libreta de mínimos del (los) vehículo (s) que estén a su cargo</p> <p>Tomar los datos de fauna atropellada si se encuentran en los movimientos u recorridos que se realicen.</p> <p>Reportar con tiempo fallas de los vehículos para su debido mantenimiento.</p>	<p>Se lleva a cabo apoyo a movimientos en vehículos asignados al sector: Anexo 9.0</p> <p>Medina-Villao-Monterredondo.</p> <p>Se entrega vales soportes de consumo de combustible en el sector correspondientes al mes de diciembre. Anexo 9.1</p>
<p>Se certifica que las evidencias guardadas en el CD corresponden a los anexos señalados como productos en este informe.</p>		
<p> CARLOS ANDRES GUZMAN AVILA CONTRATISTA</p>	<p>Vo.Bo.</p> <p> JUAN CARLOS ARIAS GARCIA JEFE DE ÁREA PROTEGIDA PNN CHINGAZA (E) SUPERVISOR</p>	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	7178273	CARLOS ANDRES GUZMAN AVILA	MANZANA 3 CASA 15 CONJUNTO EL	7427513	andresg28@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio				
UNICA	1 - Independiente			MEITA	RESTREPO	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PERIODO COTIZACIÓN				DIFERENTE A					
SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR					
MES	AÑO	MES	AÑO	1	04/01/2018	24766080			
1	2018	1	2018	1					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS007	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156504-2	97.800	0		0		0	0	0	0	97.800	1

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	7178273	CARLOS ANDRÉS GUZMÁN AVILA	MANZANA 3 CASA 15 CONJUNTO EL	7427513	andresg728@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio		
UNICA	1 - Independiente			MEJA	RESTRETO	NO	

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
MES	AÑO	MES	AÑO				
1	2018	1	2018	I	04/01/2018	24766080	\$242 100

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]