



**PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA**

**ANEXO 1- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONAL NATURAL
COORDINADOR DEL GRUPO DE TRÁMITES Y EVALUACIÓN AMBIENTAL DE LA SUBDIRECCIÓN
DE GESTIÓN Y MANEJO DE ÁREAS PROTEGIDAS DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE
COLOMBIA**

CERTIFICA:

Que **Camila Andrea Beltrán**, identificado con la C.C No **53.118.460** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato de fecha **17 de febrero de 2023**.

NUMERO : CPS-103-2023
REGISTRO : 19223 del 17 de febrero de 2023
USO P/TAL : A-02-02-02-008-003-01-9
DESCRIPCIÓN : OTROS SERVICIOS DE GESTIÓN, EXCEPTO LOS SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN.

OBJETO: "Prestación de servicios profesionales para revisar técnicamente las solicitudes de registro de RNSC en el marco del proceso de Coordinación del SINAP".

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		VALOR PLANILLA	
Valores honorarios PNNC: \$ 4.278.535 Base cotización (40%): \$ 1.711.414	Salud		\$213.927
	Pensión		\$273.826
	ARL		\$41.690
	Caja		\$34.228
	TOTAL		\$563.671

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.



**MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE**

GRUPO DE TRÁMITES Y EVALUACIÓN AMBIENTAL
Calle 74 No. 11 - 81 Piso 3 Bogotá, D.C., Colombia
Teléfono: 353 2400 Ext.: 3124
www.parquesnacionales.gov.co



**PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA**

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

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

Actividad económica: 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas ncp.

Por consiguiente, se autoriza el pago por las actividades realizadas del 01 al 31 de marzo de 2023 por valor de \$ 4.278.535.

GUILLERMO ALBERTO SANTOS CEBALLOS

Supervisor del Contrato No. 103 de 2023

Anexos: pago de seguridad social, certificación de aportes, Informe de actividades del 01 de marzo al 31 de marzo de 2023.



**MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE**

GRUPO DE TRÁMITES Y EVALUACIÓN AMBIENTAL

Calle 74 No. 11 - 81 Piso 3 Bogotá, D.C., Colombia

Teléfono: 353 2400 Ext.: 3124

www.parquesnacionales.gov.co

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

N.º CPS: 103	NOMBRE DEL CONTRATISTA: Camila Andrea Beltrán	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 17/02/2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para validar los requisitos técnicos asociados a las solicitudes de registro y seguimiento de Reservas Naturales de la Sociedad Civil de conformidad con el proceso de Coordinación del SINAP.		PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Seis meses
		VALOR MENSUAL: Cuatro millones doscientos setenta y ocho mil quinientos treinta y cinco pesos (\$4.278.535)
		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 16/08/2023
OBLIGACIONES		INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN MARZO DE 2023
1. Elaborar el plan de trabajo para la ejecución de las obligaciones pactadas en el contrato en el primer mes de contrato	El Plan de trabajo se remitió el 02 de marzo de 2023 al supervisor del contrato mediante correo electrónico guillermo.santos@parquesnacionales.gov.co . El cual fue revisado y aprobado con fecha de 06 de marzo de 2023	
2. Verificar la información técnica e impulsar los trámites de Reservas Naturales de la Sociedad Civil tanto en curso como en seguimiento que sean asignados	Durante el periodo de ejecución del contrato se proyectó un oficio de solicitud de información a CAR, por verificación de compatibilidad de zonificación entre la RFPN-Bosque Oriental Bogotá con la RNSC 064-14 "UMBRAL HORIZONTES" en el marco de seguimiento. Oficio radicado No <u>20232300002053</u> de 28/03/2023 Compatibilidad zonificación RNSC 064-14 "UMBRAL CULTURAL HORIZONTES" con Reserva forestal Protectora Nacional de "Bosque Oriental Bogotá" Se adjunta soporte	
3. Revisar la documentación allegada por usuarios en el marco de la solicitud de registro de Organizaciones Articuladoras de Reservas Naturales de la Sociedad Civil	Durante el periodo de ejecución del contrato no se asignaron expedientes para realizar la verificación técnica para hacer el impulso respectivo	
4. Efectuar las visitas técnicas en el marco del trámite o seguimiento del registro RNSC	Durante el periodo de ejecución del contrato se asignaron los siguientes expedientes para efectuar la Visita técnica en el marco del trámite de registro de RNSC RNSC 204-22 "EL SILENCIO" RNSC 198-22 "LA ESPERANZA 2" RNSC 007-23 "EL PLAYON Y BUENOS AIRES" Se adjuntan soportes	
5. Elaborar conceptos técnicos y realizar extracciones técnicas	Durante el periodo de ejecución del contrato se proyectó un concepto técnico producto de la información recolectada en campo por PNN, del expediente RNSC 113-22 "JAPIO GARCES & CIA"	

<p>producto del procesamiento de información físico-biótica recolectada en campo por PNN o suministrada por Corporaciones Autónomas Regionales en el marco del trámite y seguimiento de RNSC</p>	<p>Se adjunta soporte</p>
<p>6. Revisar los planes de manejo de las RNSC que sean asignadas</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del contrato se asignó el Plan de Manejo de la RNSC 155-20 "PUERTA DE CHONTALES" el cual se encuentra en revisión.</p> <p>27/03/2023. Se realizó la socialización del Plan de Manejo de la RNSC 155-20 "PUERTA DE CHONTALES" con el grupo de GGIS, remitido al correo electrónico: rubiela.pena@parquesnacionales.gov.co</p> <p>Se adjunta soporte</p>
<p>7. Dar trámite a los Derechos de Petición relacionados con el objeto contractual, dentro de los tiempos de Ley.</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del contrato se asignaron los siguientes derechos de petición, los cuales fueron tramitados dentro de los tiempos de ley.</p> <p>Solicitud de información declaratoria Reserva Natural bajo Matrícula inmobiliaria No.122-13424. Oficio radicado No. <u>20232300062891 de 25/03/2023</u></p> <p>Solicitud de información sobre asesoría en campo con respecto al levantamiento de información cartográfica en el trámite de registro de las RNSC. Oficio radicado No. <u>20232300062881 de 25/03/2023</u></p> <p>Confirmación Visita técnica a la RNSC 139-22 AMBIWASI en trámite de registro como Reserva Natural de la Sociedad Civil. Oficio radicado No. <u>20232300065051 de 27/03/2023</u></p> <p>Se adjuntan soportes</p>
<p>8. Mantener actualizadas las bases de datos, aplicativos, expedientes u otros instrumentos de seguimiento al avance de las actividades realizadas</p>	<p>Durante el periodo de ejecución se actualizaron las bases de datos generadas.</p> <p>Reporte de las bases de datos actualizadas durante el periodo de ejecución del contrato</p>
<p>9. Apoyar en la construcción y validación del Sistema de Información del Plan Estratégico Institucional - PEI, del Plan de Acción Anual - PAA (reporte, seguimiento, hojas metodológicas, informe de gestión, entre otros) de acuerdo con los temas relacionados a su objeto contractual</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del contrato se realizará el reporte de salidas conformes y no conformes para el mes de abril y julio.</p> <p>Durante el periodo de ejecución del contrato se incorporó la información necesaria en el archivo Excel del reparto como insumo para la elaboración del reporte PAA</p>

<p>10. Atender los requerimientos de los entes de control u otras organizaciones e instituciones tanto públicas como privadas que le sean asignados relacionados con el objeto contractual</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del contrato no se solicitó el apoyo desde la coordinación del GTEA para responder a solicitudes de entes de control internos o externos.</p>
<p>11. Asistir a las mesas de trabajo o reuniones relacionados con los temas del objeto contractual en los que se requiere la participación</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del contrato se asistió a las siguientes reuniones convocadas desde la coordinación del GTEA</p> <p>09/03/2023 Reunión General Presencial Grupo de Trámites y Evaluación Ambiental – GTEA</p> <p>28/03/2023 Primera Reunión temática Reservas Naturales de la Sociedad Civil</p> <p>Se adjunta soporte.</p>
<p>12. Aportar técnicamente en la elaboración, formulación y/o seguimiento de proyectos, convenios, conceptos técnicos, presentaciones u otros documentos que le sean solicitados por el supervisor del contrato."</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del contrato no se solicitó el apoyo desde la coordinación del GTEA</p>
<p>13. Cumplir con las demás actividades que le requiera el supervisor relacionadas con el objeto del contrato</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del contrato no se solicitó el apoyo desde la coordinación del GTEA</p>
<p>14. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos por PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA relacionados con los Sistemas de Gestión, conforme a la normativa vigente.</p>	<p>Durante la ejecución del contrato se desarrollaron las actividades, de acuerdo con lo establecido en MIPG</p>
<p>15. Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales.</p>	<p>Durante el periodo de ejecución del contrato se entregó el informe mensual de las actividades realizadas desde el 01 al 31 de marzo de 2023</p> <p>Se adjunta el soporte</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1sWeWRcTXNHywP1DFIgEHTJSsfWhDxU8c</p> <p>El informe final se entregará con el consolidado de actividades realizadas en el último mes de contrato</p> <p>https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1K7_MJ15Dg9ZNIiYCbndHPce21J6SKlx</p>

16. Tramitar oportunamente las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y/o otros documentos recibidos a través del Sistema de Gestión Documental ORFEO, cumpliendo los términos establecidos en la normatividad vigente y siguiendo los lineamientos impartidos por la Entidad	Durante el periodo de ejecución del contrato se dio respuesta a las asignaciones de Orfeo Se anexa pantallazo y reporte de transacciones en Orfeo de los trámites realizados en el mes. Se adjunta el soporte
---	---

NOTA: En consecuencia, el porcentaje de ejecución para el presente informe es de 24.44%

GUILLERMO ALBERTO SANTOS CEBALLOS
Coordinador Grupo de Trámites y Evaluación Ambiental
Revisó y Aprobó

Camila Andrea Beltrán B.
CAMILA ANDREA BELTRÁN
C.C. 53.118.460 de Bogotá D.C
Contratista

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53118460	CAMILA ANDREA BELTRAN BELTRAN		Calle 20 a No 19-15	3502660084	cabeltran28@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-03	2023-03	1	29/03/2023	66613842	\$1.233.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	468.000	0		0		0	0	0	0	468.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	599.100	0	0	0	0	0	0	0	599.100	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	91.300				91.300	0	0	91.300			913	91.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	74.900	0	0	74.900	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	468.000	468.000
Pensión	1	599.100	599.100
Riesgos Laborales	1	91.300	91.300
CCF	1	74.900	74.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.233.300	1.233.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53118460	CAMILA ANDREA BELTRAN BELTRAN		Calle 20 a No 19-15	3502660084	cabeltran28@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	1	29/03/2023	66613842	\$1.233.300		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53118460	BELTRAN BELTRAN CAMILA ANDREA	59	0			N								X									25-14	3.743.871	599.100	0	0	0	0	EPS005	3.743.871	468.000	14-25	3.743.871	3	91.300	CCF24	3.743.871	74.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá. 10 de marzo de 2023

Señores:

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo, **Camila Andrea Beltrán** con documento de identidad No. 53.118.460 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 MARZO 2023 para gestionar el pago de los honorarios del mes de MARZO 2023 por valor de \$ 4.278.535 del Contrato de Prestación de Servicios No. 103 del año 2023 suscrito con **Parques Nacionales Naturales de Colombia.**

Ítem	No de planilla	Periodo de pago año / mes	Fecha de pago año / mes / día
Pensión	66613842	2023/marzo	2023/03/29
Salud	66613842	2023/marzo	2023/03/29
Riesgos profesionales	66613842	2023/marzo	2023/03/29

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 Agosto 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 _____, **SI () NO ()** he suscrito contratos adicionales con otras Entidades Publicas 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 **MARZO**, **SI (X)** he suscrito contratos adicionales con otras Entidades Publicas 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 calculo de la base de Retencion en la Fuente.

Firma: Camila Andrea Beltrán B.

Nombre: Camila Andrea Beltrán

C.C. No. 53.118.460 de Bogotá