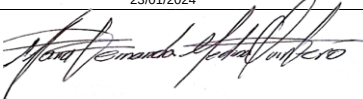




|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|-------------------|--|---------------|--|---------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------------|--|-------------|--|------|--|--------------------|--|----------|--|-------------------------------------------|--|------------|--|------------------------------------------------|--|------------|--|
| DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  | CÓDIGO                          | VERSIÓN | FECHA                                                                                 |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  | GJ-CO-FT-SAANOF                 | V-01    | 21/10/2020                                                                            |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                               |  | FINAL                                                  |  |      |  | UNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| NOMBRE DEL CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                               |  | CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO "CORPOGUAVIO" |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  | NIT No.           |  | 832000171-1   |  | NUMERO CONSECUTIVO DE DOCUMENTO |         | 12                                                                                    |  | AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE LA DIAN |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| NOMBRE CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                               |  | ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  | C.C. No.          |  | 52.189.390    |  | CONTRATO Y/O CONVENIO No.       |         | CDP No.                                                                               |  | 050 - 2023                            |  | ADICIÓN CDP No.       |  | 728 - 2023  |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  | NIT No.           |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                               |  | N.A.                                                   |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  | C.C. No.          |  | N.A           |  | 200-30.4-029 de 2023            |         | REGISTRO No.                                                                          |  | 035- 2023                             |  | ADICIÓN- REGISTRO No. |  | 1388 - 2023 |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| * VALOR INICIAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$ 64.951.866                                                                                                                                                                                                                 |  | Aporte Corpoguvavio                                    |  | N.A. |  | ADICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | \$ 2.917.000 |  | VALOR EFECTIVO \$ |  | \$ 67.868.866 |  | VALOR PAGADO \$                 |         | \$ 64.951.866                                                                         |  | VALOR A PAGAR \$                      |  | \$ 2.917.000          |  | SALDO \$    |  | \$ - |  | PLAZO DE EJECUCIÓN |  | 334 DIAS |  | FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO |  | 27/01/2023 |  | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO |  | 30/12/2023 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  | PRORROGA           |  | 15 DIAS  |  | TIEMPO DE SUSPENSIÓN                      |  | N.A.       |  | NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN                     |  | 15/01/2024 |  |
| DESCRIPCION DE PAGO (PERIODO DE EJECUCION)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| SERVICIOS PROFESIONALES DEL PERIODO DEL 01 AL 15 DE ENERO DE 2024 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO ACCIONES ENCAMINADAS A LA COORDINACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA DEL EQUIPO DE TRABAJO DEL PROYECTO "CORRESPONSABILIDAD PARA LA PROTECCIÓN DEL TERRITORIO" SEGÚN LAS FUNCIONES DESIGNADAS A CORPOGUAVIO POR LA LEY 99 DE 1993 Y DEL CUMPLIMIENTOS DE LOS OBJETIVOS DEL PLAN DE ACCIÓN VIGENTE.                                       |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Apoyar los procesos de revisión, actualización y seguimiento a los diferentes formatos de seguimiento ambiental y control y vigilancia ambiental que deba implementar la entidad y estén o deban ser publicados en el SIGYCO. |  |                                                        |  |      |  | Se participa activamente en el diseño, documentación, aplicación, mantenimiento y mejora del Sistema Integrado de Gestión y Control el cual está conformado por el Sistema de Gestión Calidad bajo la norma ISO 9001 y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, el Sistema de Gestión Ambiental bajo la norma ISO 14001 y el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo bajo el decreto 1072 de 2015 y demás sistemas que adopte y deba adoptar la entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |              |  |                   |  |               |  | 4,30%                           |         | 100,00%                                                                               |  | X                                     |  |                       |  |             |  | X    |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Se participa como auditora interna del proceso de auditorias coordinado por la subdirección de planeación                                                                                                                     |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Guardar la debida confidencialidad sobre los documentos e información que le sea suministrada por la entidad.                                                                                                                 |  |                                                        |  |      |  | Se Guardar la debida confidencialidad sobre los documentos e información que le sea suministrada por la entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |  |                   |  |               |  | 4,30%                           |         | 100,00%                                                                               |  | X                                     |  |                       |  |             |  | X    |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Participar en las reuniones para los cuales sea asignado en la sede de la Corporación o fuera de ella para tratar temas técnicos respecto a control y vigilancia ambiental                                                    |  |                                                        |  |      |  | Se participa en las reuniones para los cuales sea asignado en la sede de la Corporación o fuera de ella para tratar temas técnicos respecto a control y vigilancia ambiental<br><br>Se realiza reunion con los grupos de trabajo para dar inciio a las labores de la vigencia 2023<br><br>Se asiste a reunion para organizacion de la audiencia de la rendicion de cuentas de la vigencia 2022 del plan de accion y se de los talleres preparatorios en cada uno de los municipios<br><br>Se asiste a la capacitacion de frmulación de proyectos q se realiza de forma virtual<br><br>Se asiste a las reuniones para la organizacion de los grupos de trabajo paa las mesas de concertacion y audiencias publicas de rendición de cuentas |  |              |  |                   |  |               |  | 4,30%                           |         | 100,00%                                                                               |  | X                                     |  |                       |  |             |  | X    |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| El anterior informe se hace dando cumplimiento de la Resolución No 0239 de 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| El Contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión que presento en este pago corresponde a los ingresos del Contrato No: 200-30.4-029 de 2023 (anexar soportes) de acuerdo a los porcentajes establecidos legalmente.                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| "El contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte que se presentan cumplen con los requisitos establecidos para el cumplimiento a la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, para efectos de dar aplicación a las deducciones establecidas en la misma".                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| El Contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que para el desarrollo de las actividades ejecutadas en el presente contrato SI___ o NO_X_ ha contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.6 del decreto 2250 del 29 diciembre de 2017. |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| ANEXO FORMATO DE DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| <div>** FIRMA DEL CONTRATISTA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  | Nombre del Supervisor           |         | MARÍA FERNANDA MEDINA QUINTERO                                                        |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  | Cargo / Función                 |         | SUBDIRECTORA DE GESTION AMBIENTAL                                                     |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  | Fecha de expedición             |         | 23/01/2024                                                                            |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  | FIRMA SUPERVISOR :              |         |  |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |
| <div>* Para el caso de convenios el valor total del convenio - Discriminando los aportes de cada una de las partes.<br/>** Para caso de Convenios este informe tendra validez sólo con la firma del Supervisor .</div>                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                        |  |      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |              |  |                   |  |               |  |                                 |         |                                                                                       |  |                                       |  |                       |  |             |  |      |  |                    |  |          |  |                                           |  |            |  |                                                |  |            |  |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                 |        |                  |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------|------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 52189390          | ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS |        | CALLE 1 No 5 -32 | 5606910            | emontenegror@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                 | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                                 |        | CUNDINAMARCA     | GACHALÁ            |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                                 |        |                  |                    | NO                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2023-12              | 2023-12                           | I             | 11/12/2023               | 73169335        | 1 0       |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 | \$348.600 |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 291.700                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 291.700       | 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 |

| 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 56.900                 |                  |       |                        | 56.900                | 0         | 0                     | 56.900              |                            |                     | 569               | 56.900        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|---------------|--------|--|--|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |

| 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 ICE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 291.700                             | 291.700       |
| Pensión                | 0                              | 0                                   | 0             |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 56.900                              | 56.900        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 2                              | 348.600                             | 348.600       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                 |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 52189390          | ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS |        | CALLE 1 No 5 -32 | 5606910            | emontenegror@gmail.com              |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                 | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                 |        | CUNDINAMARCA     | GACHALÁ            |                                     |
|                     |                   |                                 |        |                  |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                 |        |                  |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2023-12              | 2023-12                           | I             | 11/12/2023               | 73169335        | \$348.600 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                 |           |         |           |                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |    |            |          |         |                   |                      |                      |                                |                                 |          |              |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------------|-----------|---------|-----------|----------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|----|------------|----------|---------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                 |           |         |           |                |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |    | SALUD      |          |         | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Clase exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | IVA | IVA | APR | VCT | RL | 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   | 52189390              | MONTENEGRO RIVEROS ELIANA PILAR | 59        | 2       |           | N              |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |    |            |          | 0       | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008       | 2.333.600              | 291.700  | 14-11   | 2.333.600       | 3          | 56.900     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

RADICADO 2020\_001

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS**  
**DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS**  
**CERTIFICACION PENSIÓN**

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 52189390** y número de Afiliación **952189390100**, esta Administradora mediante resolución No. **36681** de **2023** le concedió pensión de **P INVALIDEZ-L 860 status 29/12/03-30/06/09** registrando fecha de ingreso a nómina **Marzo** de **2023**.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 21 de diciembre de 2023.



**DORIS PATARROYO PATARROYO**

Directora de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                 |        |                  |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------|------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 52189390          | ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS |        | CALLE 1 No 5 -32 | 5606910            | emontenegror@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                 | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                                 |        | CUNDINAMARCA     | GACHALÁ            |                        |
| 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  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2024-01              | 2024-01                           | I             | 12/01/2024               | 73951242        | 10        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 | \$194.200 |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 162.500                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 162.500       | 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 |

| 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 31.700                 |                  |       |                        | 31.700                | 0         | 0                     | 31.700              |                            |                     | 317               | 31.700        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|---------------|--------|--|--|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |

| 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 ICE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 162.500                             | 162.500       |
| Pensión                | 0                              | 0                                   | 0             |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 31.700                              | 31.700        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 2                              | 194.200                             | 194.200       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                 |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 52189390          | ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS |        | CALLE 1 No 5 -32 | 5606910            | emontenegror@gmail.com              |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                 | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                 |        | CUNDINAMARCA     | GACHALÁ            |                                     |
|                     |                   |                                 |        |                  |                    | 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       |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 10        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |           |
| 2024-01              | 2024-01                           | I             | 12/01/2024               | 73951242        | \$194.200 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                 |           |         |           |               |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |          |         |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |              |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------------|-----------|---------|-----------|---------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|--------------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                 |           |         |           |               |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |          | SALUD   |            |                      | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 | CCF      |           |                        | PARAFISCALES |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Clasificación | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | IVA | IVA     | IVA | IVA | IVA | IVA | 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   | 52189390              | MONTENEGRO RIVEROS ELIANA PILAR | 59        | 2       | N         |               |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |          | 0       | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.300.000 | 162.500                | 14-11        | 1.300.000 | 3               | 31.700     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

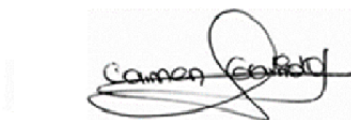
RADICADO 2020\_001

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS**  
**DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS**  
**CERTIFICACION PENSIÓN**

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 52189390** y número de Afiliación **952189390100**, esta Administradora mediante resolución No. **36681** de **2023** le concedió pensión de **P INVALIDEZ-L 860 status 29/12/03-30/06/09** registrando fecha de ingreso a nómina **Marzo** de **2023**.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 23 de enero de 2024.



**DORIS PATARROYO PATARROYO**

Directora de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

**INFORME FINAL DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 200-30.4-029 DEL 26 DE ENERO DE 2023,  
SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO – CORPOGUAVIO Y  
ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS**

## **INFORME FINAL DE EJECUCION DEL CONTRATO**

**PROGRAMA: CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD Y SUS SERVICIOS  
ECOSISTÉMICOS**

**PROYECTO: CORRESPONSABILIDAD PARA LA PROTECCIÓN DEL TERRITORIO**

**TIPO DE CONTRATO:** Contrato de prestación de servicios Profesionales  
No 200-30.4-029 del 26 de enero de 2023.

**CONTRATISTA:** ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS  
C.C. 52.189.390 de Bogotá D.C.

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO ACCIONES ENCAMINADAS A LA COORDINACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA DEL EQUIPO DE TRABAJO DEL PROYECTO "CORRESPONSABILIDAD PARA LA PROTECCIÓN DEL TERRITORIO" SEGÚN LAS FUNCIONES DESIGNADAS A CORPOGUAVIO POR LA LEY 99 DE 1993 Y DEL CUMPLIMIENTOS DE LOS OBJETIVOS DEL PLAN DE ACCIÓN VIGENTE

**VALOR INICIAL:** SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$64.951.866) M/CTE.

**ADICIÓN:** DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL PESOS (\$2.917.000) M/CTE.

**VALOR TOTAL:** SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$67.868.866) M/CTE.

**FECHA DE INICIO:** 27 de enero de 2023

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 15 de enero de 2024

**DURACIÓN TOTAL:** trescientos cuarenta y nueve (349) días

**SUPERVISOR:** MARÍA FERNANDA MEDINA QUINTERO  
Subdirectora de Gestión Ambiental

## **CONSTANCIAS Y ACLARACIONES**

En este estado las partes manifestamos estar totalmente de acuerdo con el presente Informe Final de Supervisión y dejamos las siguientes constancias:

**INFORME FINAL DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 200-30.4-029 DEL 26 DE ENERO DE 2023,  
SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO – CORPOGUAVIO Y  
ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS**

Que el Contrato de prestación de servicios Profesionales No 200-30.4-029 del 26 de enero de 2023, fue realizado por el Contratista y recibido por la Corporación a entera satisfacción, tal como consta en los informes de ejecución del contrato e informe para pagos relacionados.

Que de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 se deja constancia que el contratista presentó copia de los comprobantes de pago de los aportes a los sistemas de salud y pensión del período comprendido del 27 de enero de 2023 al 15 de enero de 2024, los cuales fueron efectuados conforme a la normatividad aplicable durante la vigencia del contrato que se liquida y por consiguiente no procede retención sobre la suma adeudada al contratista.

Que en el presente Informe final de Supervisión del Contrato de prestación de servicios Profesionales No 200-30.4-029 del 26 de enero de 2023, están incluidos todos los valores por el servicio de los servicios profesionales de un ingeniero forestal, y las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto una vez Corpoguavio cancele al contratista la suma de **DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL PESOS (\$2.917.000) M/CTE.;** correspondiente con la liquidación económica y lo contemplado en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993.

Que el contratista manifiesta que Corpoguavio cumplió con todas y cada una de sus obligaciones y por lo tanto no hay lugar a acción, reclamación o demanda alguna, en relación con el contrato de Contrato de prestación de servicios Profesionales No 200-30.4-029 del 26 de enero de 2023 y la presente liquidación.

En el marco de duración del contrato se desarrollaron las siguientes actividades asignadas al contratista

**1.** Coordinar las actividades administrativas y técnicas propias del proyecto “Corresponsabilidad para la protección del territorio” del plan de acción 2020-2023 “CORPOGUAVIO Somos todos, vida – confianza - desarrollo”, enmarcadas en la evaluación y seguimiento técnico a licencias ambientales, permisos de concesión de aguas, aprovechamiento forestal y demás trámites ambientales otorgados por la autoridad ambiental.

**RTA.** Se coordinan las acciones y actividades propias del proyecto “Corresponsabilidad para la protección del territorio” de la Corporación, enmarcadas en la evaluación y seguimiento técnico a licencias ambientales, permisos de concesión de aguas, aprovechamiento forestal y demás trámites ambientales.

Se entregan los informes solicitados por el Ministerio de Ambiente, Procuraduría y Contraloría

Se da respuesta a las comunicaciones internas allegadas así como a las externas

Se apoya la nueva contratación con la entrega de formatos, documentos y soportes para las carpetas

**INFORME FINAL DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 200-30.4-029 DEL 26 DE ENERO DE 2023,  
SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO – CORPOGUAVIO Y  
ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS**

Se firman actas de inicio como apoyo a la supervisión de los contratos

Apoyo en la liquidación de los contratos de prestación de servicios y otros contratos derivados de los convenios CAR, CORPOCHIVOR Y URRAS

Se entrega avance del plan de acción, hojas metodológicas de los indicadores debidamente diligenciadas e indicadores mínimos para reporte al ministerio de ambiente

Se solicitan CDPs, con los estudios previos del equipo de trabajo para la nueva contratación

**2.** Revisar y verificar los conceptos técnicos y las comunicaciones de respuesta de las quejas de carácter ambientales allegadas a la entidad, por el detrimento de los recursos naturales.

**RTA.** Se hace la revisión de todos los conceptos técnicos, oficios y evaluaciones para pago de inicio de trámites y seguimiento de los mismos que se generan desde el proyecto Corresponsabilidad para la protección del territorio para ser entregados al grupo jurídico, se revisan cerca de dos mil setecientos (2.700) conceptos técnicos de evaluación, seguimiento, quejas, sancionatorios, tasaciones, árboles aislados entre otros.

Se generan los oficios solicitados por la subdirección para comunicaciones Externas, así como internas.

Se revisan conceptos técnicos de tasaciones y quejas ambientales generados por los contratistas de las oficinas de enlace y sede central

**3.** Coordinación las actividades relacionadas con la estrategia al control y vigilancia al tráfico ilegal de especímenes de la biodiversidad que realizan las oficinas de enlace municipales, enfocadas en operativos, recorridos y talleres con apoyo de la comunidad y las autoridades correspondientes.

**RTA.** Se permanece en constante contacto con los técnicos de las oficinas de enlace de la jurisdicción atendiendo solicitudes y requerimientos para el buen funcionamiento y para asignar tareas propias a realizarse desde los municipios de la jurisdicción Se les dan indicaciones para continuar con la estrategia para el control del tráfico ilegal, con la realización de socializaciones, operativos y recorridos de control y vigilancia ambiental, dentro de la cual se coordina la realización de los operativos, recorridos y talleres con la comunidad, generando los soportes correspondientes y el registro fotográfico para las notas de prensa.

Se conformó el comité interinstitucional para el control al tráfico legal de flora y fauna silvestre para el departamento de Cundinamarca y el Distrito Capital, con CAR, secretaria de ambiente, Parques Nacionales Naturales, Gobernación de Cundinamarca, asistiendo a las reuniones presenciales y virtuales con el fin de establecer los parámetros de implementación del comité.

**INFORME FINAL DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 200-30.4-029 DEL 26 DE ENERO DE 2023,  
SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO – CORPOGUAVIO Y  
ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS**

**4.** Apoyar la administración del proyecto “Corresponsabilidad para la protección del territorio”, con la generación de documentos relacionados con POAI, PAA; contratación de personal, así como elaborar los informes solicitados según las metas del plan de acción 2020-2023 “CORPOGUAVIO somos todos, vida-confianza-desarrollo”

**RTA.** Se proyecta y modifica POAI y PAA, las veces que es necesario según las condiciones de la contratación y se envía al administrador del sistema para las modificaciones necesarias, se hacen estudios previos, invitaciones y oficios remisorios de las carpetas de los contrato de las nuevas personas que ingresan al proyecto

Se proyecta documento y allegan soportes como parte del desarrollo del convenio con CAR - CUNDINAMARCA, para la implementación de la estrategia al control del tráfico ilegal de especímenes de la diversidad biológica

Se proyectan estudios previos para los convenios con Corpochivor y URRAS para el manejo de fauna silvestre; así mismo, se asiste a los comités técnicos y re adelantan los procesos de liquidación, adición y prorrogas de los contratos y convenios según la necesidad del proyecto

Se proyectan PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES y PLAN OPERATIVO ANUAL DE INVERSIÓN para la vigencia 2023

**5.** Revisar los conceptos técnicos elaborados por los grupos que hacen parte del proyecto; como parte del soporte a las actividades de licenciamiento, autorizaciones, concesiones y permisos como parte del proceso de manejo integral de lo permisivo, conceptos técnicos de tasación de multas e imposición de medidas que hacen parte del proceso de manejo integral de lo sancionatorio, conceptos técnicos relacionados con la atención de peticiones, quejas y/o reclamos interpuestos ante la entidad por daño, deterioro y/o detrimento de los recursos naturales.

**RTA.** Se hace la revisión de todos los conceptos técnicos, oficios y evaluaciones que se generan desde el proyecto Corresponsabilidad para la protección del territorio en temas de licenciamiento, autorizaciones, concesiones y permisos como parte del proceso de manejo integral de lo permisivo, conceptos técnicos de tasación de multas e imposición de medidas que hacen parte del proceso de manejo integral de lo sancionatorio, conceptos técnicos relacionados con la atención de peticiones, quejas para ser entregados al grupo jurídico

Se actualizan las bases de datos y hojas de cálculo que controlan los tiempos de entrega de los conceptos para cada uno de los diferentes temas

**6.** Apoyar los procesos de revisión, actualización y seguimiento a los diferentes formatos de seguimiento ambiental y control y vigilancia ambiental que deba implementar la entidad y estén o deban ser publicados en el SIGYCO.

**RTA.** Se participa activamente en el diseño, documentación, aplicación, mantenimiento y mejora del Sistema Integrado de Gestión y Control el cual está conformado por el Sistema

**INFORME FINAL DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 200-30.4-029 DEL 26 DE ENERO DE 2023,  
SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO – CORPOGUAVIO Y  
ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS**

de Gestión Calidad bajo la norma ISO 9001 y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, el Sistema de Gestión Ambiental bajo la norma ISO 14001 y el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo bajo el decreto 1072 de 2015 y demás sistemas que adopte y deba adoptar la entidad.

Se participa como auditora interna del proceso de auditorías coordinado por la subdirección de planeación

7. Guardar la debida confidencialidad sobre los documentos e información que le sea suministrada por la entidad.

**RTA.** Se guarda la debida confidencialidad sobre los documentos e información que me ha sido suministrada por la entidad.

8. Participar en las reuniones para los cuales sea asignado en la sede de la Corporación o fuera de ella para tratar temas técnicos respecto a control y vigilancia ambiental

**RTA.** Se participa en las reuniones para los cuales sea asignado en la sede de la Corporación o fuera de ella para tratar temas técnicos respecto a control y vigilancia ambiental

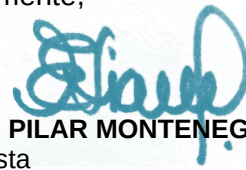
Se realiza reunión con los grupos de trabajo para dar inicio a las labores de la vigencia 2023

Se asiste a reunión para organización de la audiencia de la rendición de cuentas de la vigencia 2023 del plan de acción y se de los talleres preparatorios en cada uno de los municipios

Se asiste a la capacitación de formulación de proyectos que se realiza de forma virtual, se asiste a las reuniones para la organización de los grupos de trabajo para las mesas de concertación y audiencias públicas de rendición de cuentas

Este informe se firma a los dieciséis (16) día del mes de enero de 2024

Cordialmente,



**ELIANA PILAR MONTENEGRO RIVEROS**  
Contratista



**MARÍA FERNANDA MEDINA QUINTERO**  
Supervisora



Somos VIDA  
Todos Confianza  
Desarrollo

| SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA             |                                                                                                                                                                              | CÓDIGO                                 | VERSIÓN | FECHA      |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------|------------|
|                                                      |                                                                                                                                                                              | GA-GH-FT-PSE                           | V-04    | 21/04/2022 |
| PAZ Y SALVO ELEMENTOS DE TRABAJO                     |                                                                                                                                                                              |                                        |         |            |
| CONTRATO No. 200.30.4. 029                           |                                                                                                                                                                              | FECHA DEL CONTRATO: 27-01-2023         |         |            |
| NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO: Eliana Pilar Montenegro |                                                                                                                                                                              | C.C.No. 52.189.390                     |         |            |
| FECHA DE TERMINACIÓN: 15 de enero 2024               |                                                                                                                                                                              |                                        |         |            |
| DEPENDENCIA                                          | ELEMENTO - INFORMACIÓN ENTREGADO                                                                                                                                             | NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DEL AREA | FIRMA   |            |
| ALMACÉN                                              | DEVOLUTIVOS / CONSUMO CONTROLADO / PRESTAMOS                                                                                                                                 | Adina Mendez                           |         |            |
| ARCHIVO GENERAL                                      | DOCUMENTOS                                                                                                                                                                   | LEONEL ANTONIO CALDERON ORREA          |         |            |
| CENTRO DOCUMENTACIÓN                                 | MATERIAL BIBLIOGRÁFICO                                                                                                                                                       | Leonel ANTONIO Calderon Orrea          |         |            |
| CONTRATACIÓN                                         | EXPEDIENTES CONTRACTUALES                                                                                                                                                    | SC JESUS DARI                          |         |            |
| EXPEDIENTES                                          | EXPEDIENTES                                                                                                                                                                  | SG JESUS DARI                          |         |            |
| LIDER DEL PROCESO                                    | ESTAR A PAZ Y SALVO CON EL SIDCAR - CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO                                                                                                 | Maria Fernando Medino Quintero         |         |            |
| RECURSOS HUMANOS                                     | CARNET INSTITUCIONAL                                                                                                                                                         | Ana Beatriz Buitrago                   |         |            |
| SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICO                    | INFORMACIÓN GEOGRÁFICA Y CARTOGRÁFICA                                                                                                                                        | Alejandro Toro                         |         |            |
| SUPERVISOR                                           | ARCHIVOS MEDIO MAGNÉTICO / ARCHIVO FÍSICO (DE ACUERDO A TRD) / INFORME, ENTRE OTROS. (enviar correo a: soporte@corpoguavio.gov.co solicitando la cancelación de las cuentas) | Maria Fernando Medino Quintero         |         |            |
| TICS                                                 | SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN DE CUENTAS DE USUARIO DE CORREO, INTRANET.                                                                                                          | Sebastian Martin                       |         |            |

2024-01-252,917,000.00

MONTENEGRO RIVEROS ELIANA PILAR

DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL PESOS M/CTE



CARRERA 7 No.1A-52  
NIT. 832000171-1

CORPOGUAVIO

COMPROBANTE  
DE EGRESO N° 67

Beneficiario:

MONTENEGRO RIVEROS ELIANA PILAR

Concepto :

Pago final del periodo 01/01/2024 al 15/01/2024, por prestar servicios profesionales para llevar a cabo acciones encaminadas a la coordinación y asesoría técnica del equipo de trabajo del proyecto Corresponsabilidad para la protección del territorio, según las funciones designadas a Corpoguavio por la Ley 99 de 1993 y del cumplimiento de los objetivos del Plan de Acción vigente.

Valor Egreso:

2,917,000.00

Orden:

59

Banco:

BANCOLOMBIA

Cuenta N° :

24940500181

| CUENTAS CONTABLES |                                             |              |              |
|-------------------|---------------------------------------------|--------------|--------------|
| COD. CUENTA       | CONCEPTO                                    | DEBITOS      | CREDITOS     |
| 11100534          | 24940500181-Bancolombia Gastos de inversion | 0.00         | 2,917,000.00 |
| 249054            | Honorarios                                  | 2,917,000.00 | 0.00         |
| TOTALES           |                                             | 2,917,000.00 | 2,917,000.00 |

| DISTRIBUCION PRESUPUESTAL          |                                                              |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| RUBRO                              | NOMBRE                                                       |
| 3701 - 3.006.0002.02.02.02.8 - 120 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción |

YOLANDA ESTHER TRIANA BELTRAN  
Tesorera

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 67

| No Nit     | Beneficiario                       | Valor Neto   | Cheque Girado | Información bancaria beneficiario |             |                  | Firma |
|------------|------------------------------------|--------------|---------------|-----------------------------------|-------------|------------------|-------|
|            |                                    |              |               | Cuenta                            | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria |       |
| 1 52189390 | MONTENEGRO RIVEROS<br>ELIANA PILAR | 2,917,000.00 |               |                                   | Corriente   |                  |       |
| TOTAL      |                                    | 2,917,000.00 |               |                                   |             |                  |       |

Convenciones - \* REP => Cheque Anulado Por Reposición



# CORPOGUAVIO

NIT. 832000171-1

## ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024

Orden de Pago No. 59

**Lugar y Fecha:** 24-ene.-2024  
**Tipo de Orden:** HONORARIOS CONTRATISTA  
**Pagado a:** MONTENEGRO RIVEROS ELIANA PILAR **Nit/C.C. :** 52189390 **9 Regimen Simplifi**  
**Documento\_:** Adicion Otro si 01 contrato No. 029 de 2023  
**Facturas:** Documentosoporte No. 12 del 23/01/2024-;  
**Concepto:** Causar pago final del periodo 01/01/2024 al 15/01/2024, por prestar servicios profesionales para llevar a cabo acciones encaminadas a la coordinación y asesoría técnica del equipo de trabajo del proyecto Corresponsabilidad para la protección del territorio, según las funciones designadas a Corpoguavio por la Ley 99 de 1993 y del cumplimiento de los objetivos del Plan de Acción vigente.  
**Programa:**

Registro Presupuestal: 1388 Vigencia Registro: 2023 Adicion : Otro si 01 contrato No. 029 de 2023

| Detalle Orden                      |                 | Detalle Liquidación |   |         |                 |
|------------------------------------|-----------------|---------------------|---|---------|-----------------|
| Imputación Presupuestal            | Valor           | Descripción         | % | V. Base | Valor           |
| 3701 - 3.006.0002.02.02.02.8 - 120 | 2.917.000,00    |                     |   |         |                 |
|                                    | \$ 2.917.000,00 |                     |   |         |                 |
|                                    |                 |                     |   |         | \$ 2.917.000,00 |

| Afectación Contable |              |              |             |
|---------------------|--------------|--------------|-------------|
| Cuenta              | Débito       | Crédito      | Descripción |
| 249054              | 0.00         | 2.917.000,00 | Honorarios  |
| 55080502            | 2.917.000,00 | 0.00         | Honorarios  |
|                     | 2.917.000,00 | 2.917.000,00 |             |

LEONEL ANTONIO CALDERON URREA

Subdirector Administrativo Financiero