MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	SOMOS IG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 5	**Vigencia:** 26/01/2024	**Código**: F-A-CTR-55

Dependencia:	OFICINA DE NEGOCIOS VERDES Y SOSTENIBLES	**Fecha del informe:**	**01/03/2024**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	KAROL GINNETH TAUTIVA ROZO				
Identificación	1.013.598.372	**Correo personal**	KAROLTAUTIVA@GMAIL.COM	**Celular**	3012782348

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	CD-732-2024	**Año del contrato:**	2024	**CDP No.:**	4924	**RP No.:**	119524	**Fecha de inicio**	26/02/2024
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales a la Oficina de Negocios Verdes y Sostenibles para realizar las acciones encaminadas a la reglamentación e implementación de los lineamientos relacionados con el aprovechamiento de productos forestales no maderables, en el marco del Plan Nacional de Negocios Verdes								
Pago a realizar	1	**de**	11	**Periodo a pagar**	26/02/2024 AL 29/02/2024	**Plazo de ejecución**	**10 MESES**	**Fecha de terminación**	25/12/2024

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	70.000.000	
Adición No.			
Reduccion			
Valor Total:	$	70.000.000	
Valor Pagado	$	-	
Saldo pendiente por ejecutar	$	70.000.000	Porcentaje de avance: 2%

VALOR PAGOS REALIZADOS

PAGO No. 1	**PAGO No. 2**	**PAGO No. 3**	**PAGO No. 4**	**PAGO No. 5**	**PAGO No. 6**	**PAGO No. 7**	**PAGO No. 8**	**PAGO No. 9**	**PAGO No. 10**
PAGO No. 11	**PAGO No. 12**	**PAGO No. 13**	**PAGO No. 14**	**PAGO No. 15**	**PAGO No. 16**	**PAGO No. 17**	**PAGO No. 18**	**PAGO No. 19**	**PAGO No. 20**

Beneficios tributarios	**Medicina prepagada**	**Dependientes**	**Interes de vivienda**	**Cuenta AFC (si aplica)**	**Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)**
	N/A	**SI____ NO_X___**	N/A	N/A	N/A

Aportes a Seguridad social	**Número de Planilla**	**IBC**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**	**CAJA DE COMPENSACIÓN**
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Factura electronica	**Número de factura**
SI____ NO_X___	N/A

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$ 1.166.667

Abono en cuenta No.	**667-741442-35**	**Banco**	**Bancolombia**	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	**DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO**	**VALOR**	
RP 119524-R11C-3201-0900-8-40101B-3201030-02A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$	1.166.667,00
		$	-
		$	-
		$	-
		$	-
TOTAL		$	1.166.667,00

INFORME DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones)**	**EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)**
1.Elaborar un documento de plan de trabajo para la ejecución del contrato, el cual contenga los informes a entregar y el cronograma, documento que debe ser presentado dentro de los cinco días hábiles, siguientes al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución	Elaborar plan de trabajo que permita la ejecución del contrato N°732	La evidencia se encuentra cargada en el ARCA
2.Elaborar insumos para la estructuración de proyectos de Negocios Verdes y Pagos por Servicios Ambientales y otros incentivos a la conservación, que consideren el desarrollo de actividades de recuperación, rehabilitación y restauración, el manejo forestal sostenible de productos maderables, no maderables y servicios ecosistémicos.	N/A	N/A
3.Realizar la revisión de la viabilidad técnica de los proyectos de Negocios Verdes y Pagos por servicios ambientales y otros incentivos a la conservación, asociados al desarrollo de actividades de recuperación rehabilitación y restauración, el manejo forestal sostenible de productos maderables, no maderables y servicios ecosistémicos en el marco del plan nacional de negocios verdes y el programa nacional de pagos por servicios ambientales, de acuerdo con los requerimientos de la Oficina de Negocios Verdes y Sostenible.	N/A	N/A
4.Desarrollar insumos y elaborar respuestas a las solicitudes recibidas y comunidades emitidas por la oficina de Negocios Verdes y Sostenibles en lo relacionado con el objeto del contrato.	N/A	N/A
5.Participar en reuniones relacionadas con el objeto contractual, para lo cual se deben allegar los soportes de la asistencia ayudas de memoria y soporte del seguimiento a los compromisos en caso de aplicar.	Participar en reuniones sobre proyectos pacifico	La evidencia se encuentra cargada en el ARCA
6.Las demás que le asigne el supervisor del contrato, relacionados con el ejercicio de sus obligaciones y del objeto contractual.	N/A	N/A

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	José Manuel Perea Garcés - Jefe de Oficina de Negocios Verdes y Sostenibles
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	No aplica
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	No aplica
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	José Manuel Perea Garcés - Jefe de Oficina de Negocios Verdes y Sostenibles

OBSERVACIONES

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	SOMOS IG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 5	**Vigencia:** 26/01/2024	**Código**: F-A-CTR-55

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, con todas las obligaciones establecidas. Además, certifico no tiene PQRSD pendientes por gestionar. Igualmente certifico que el contratista, dió cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizo el pago señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACIÓN DE PAGO



FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE: KAROL GINNETH TAUTIVA ROZO
C.C.: 1.013.598.372



FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: José Manuel Perea Garcés
C.C.: 94064372
CARGO: Jefe de Oficina de Negocios Verdes y Sostenibles

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) KAROL GINNETH TAUTIVA ROZO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1013598372, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200123	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 27 días del mes de Febrero de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
24326644

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KAROL GINNETH TAUTIVA ROZO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1013598372,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de febrero de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Bancario

Martes, 16 de enero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KAROL GINNETH TAUTIVA ROZO identificado(a) con CC 1013598372, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	66774144235	2011/09/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14973049559

(415)7707212489984(8020) 000001497304955 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 3 5 9 8 3 7 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 3 5 9 8 3 7 2	2 0 0 6 0 8 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TAUTIVA	ROZO	KAROL	GINNETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 19 SUR 69 55 AP 404 IN 2

42. Correo electrónico: karoltautiva@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 7 8 2 3 4 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 9 9	2 0 2 0 0 3 0 7	7 4 9 0	2 0 2 0 0 3 0 7			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 17 / 08 : 47: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TAUTIVA ROZO KAROL GINNETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, 26 de febrero de 2024,

Señores
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Grupo de Contabilidad

Ciudad

Por medio de la presente me permito informar que **ME ACOJO** a las condiciones del Art 9 del decreto 2231 del 2023, respecto de aplicación del numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario.

Así mismo manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tomaré costos o deducciones asociados a las rentas laborales de que trata dicho numeral.

Atentamente,



KAROL GINNETH TAUTIVA ROZO
C.C. 1.013.598.372 de Bogotá