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)**	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 5	**Vigencia:** 26/01/2024	**Código**: F-A-CTR-55

Dependencia:	DIRECCIÓN DE BOSQUES, BIODIVERSIDAD Y SERVICIOS ECOSISTÉMICOS	**Fecha del informe:**	07/03/2024

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	David Eduardo Monroy Ramos				
Identificación	1121882390	**Correo personal**	demonroyr@gmail.com demonroy@minambiente.gov.c	**Celular**	3134648253

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	CD-661	**Año del contrato:**	2024	**CDP No.:**	2624	**RP No.:**	115224	**Fecha de inicio**	22/02/2024
Objeto del contrato	021-074 Prestación de servicios profesionales a la Dirección de Bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, para elaborar desde el componente físico conceptos técnicos relacionados con evaluación de solicitudes de sustracción de áreas reservas forestales nacionales, y con los procesos de ordenamiento de las reservas forestales protectoras y protectoras-productoras nacionales.								
Pago a realizar	1	**de**	11	**Periodo a pagar**	22/02/2024 AL 29/02/2024	**Plazo de ejecución**	10 Meses	**Fecha de terminación**	21/12/2024

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	65,625,000		
Adición No.				
Reduccion				
Valor Total:	$	65,625,000		
Valor Pagado	$	-		
Saldo pendiente por ejecutar	$	65,625,000	Porcentaje de avance	3.0%

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**
	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:	$ 1,968,750

Abono en cuenta No.	**5747529720**	**Banco**	**BANCOOMBIA**	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	**DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO**	**VALOR**
RP115224-R11-C-3202-0900-14-40101B-3202052-02A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 1,968,750.00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		$ 1,968,750.00

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 desde el componenete físico conceptos técnicos de evaluación de solicitudes de sustracción de áreas de reservas forestales nacionales y seguimiento a obligaciones derivadas	No se ejecutaron actividades para esta obligación durante el periodo a cobrar	N/A
2. Elaborar conceptos técnicos desde el componente físico relacionados con los procesos de ordenamiento de las reservas forestales protectoras y protectoras-productoras nacionales.	No se ejecutaron actividades para esta obligación durante el periodo a cobrar	N/A
3. Proyectar y gestionar respuesta, en los términos previstos en la ley, de las PQRS que le sean asignadas por la supervisión a través de la plataforma ARCA o por otro medio o herramienta de la entidad, relacionado con el objeto del contrato, adjuntando el reporte del Sistema de Gestión Documental.	No se ejecutaron actividades para esta obligación durante el periodo a cobrar	N/A
4. Adelantar cuando se requiera las visitas técnicas desde el componente físico relacionadas con el trámite de sustracción de reservas forestales nacionales	No se ejecutaron actividades para esta obligación durante el periodo a cobrar	N/A
5. Asistir a las reuniones y mesas técnicas que le sean requeridas en el marco del objeto del contrato, generando los informes y documentos técnicos a que haya lugar.	1. Jornada Orientación para radicación de cuentas (26 de febrero de 2024). 2. Socialización lineamientos para la gestión de expedientes en ARCA (26/02/2024). 3. Inducción línea técnica de evaluación de solicitudes de sustracción y formato de concepto técnico. (20/02/2024).	Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA.
6. Entregar a archivo de gestión de la Dirección de Bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos, la documentación generada durante el desarrollo de las obligaciones del contrato, empleando los formatos establecidos en el SOMOSIG-Sistema integrado de gestión.	No se ejecutaron actividades para esta obligación durante el periodo a cobrar	N/A
7. Evidenciar la ejecución de las actividades creadas mediante el Sistema de Información para la Gestión de Trámites Ambientales – SILAMC a través de reporte emitido por este, según corresponda.	No se ejecutaron actividades para esta obligación durante el periodo a cobrar	N/A

8. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.	1. Presentación Oraliad expediente SRF-00669. 2. Avance en la respuesta de la información adicional Expediente SRF-00666	Los soportes de esta obligación se encuentran cargados en la plataforma SECOP II y en el expediente contractual de ARCA.

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	**Nayive Chaparro - Profesional Especializado - 09 Código 2028 Grado 14 del grupo de Gestión Integral Bosques y Reservas Forestales Nacionales**
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	**NA**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	**NA**
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	**Nayive Chaparro - Profesional Especializado - 09 Código 2028 Grado 14 del grupo de Gestión Integral Bosques y Reservas Forestales Nacionales**

OBSERVACIONES

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

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, certifíco no tiene PQRSD pendientes por gestionar.
Igualmente certifíco 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: David Eduardo Monroy Ramos
C.C.: 1121882390

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: NAYIVE CHAPARRO SIERRA
C.C.: 52882516
CARGO: Profesional Especializado - 09 Código 2028 Grado 14 del grupo de Gestión Integral Bosques y Reservas Forestales Nacionales

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DAVID EDUARDO MONROY RAMOS identificado(a) con CC. 1121882390 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2023/06/01**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 12 días del mes de 02 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DAVID EDUARDO MONROY RAMOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1121882390,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2020** 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 12 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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-22, 03:30:43 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1059918453

Periodo Cotización 202312 **Periodo Servicio** 202312

Cliente:

PAGADA 2023-12-22

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID EDUARDO MONROY RAMOS				
Documento	CC 1121882390	**Dirección**	CL 68A #70 - 77		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134648253		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1121882390		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MONROY RAMOS DAVID EDUARDO	11001000 - 11	000000001	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.200.000	25-14		16 %	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.200.000	$ 275.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.200.000	$ 11.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896588360

(415)7707212489984(8020) 000001489658836 0

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONROY	RAMOS	DAVID	EDUARDO

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 68 A 70 77

42. Correo electrónico: demonroyr@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 6 4 8 2 5 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 9 0 8 1 2	7 4 9 0	2 0 1 9 0 8 1 2	5 5 2 0			2 1 1 4	

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 02 - 16 / 00 : 17: 44

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MONROY RAMOS DAVID EDUARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Lunes, 12 de febrero de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DAVID EDUARDO MONROY RAMOS identificado(a) con CC 1121882390, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	05747529720	2009-01-27	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Bogotá, 08 de marzo del 2024

SEÑORES

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSNTENIBLE

Grupo de Contabilidad

Ciudad: Bogotá D.C

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

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

Atentamente



David Eduardo Monroy Ramos

C.c 1121882390