ESTRATEGIA PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA SOSTENIBLE Y AMBIENTAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

SEGUNDO INFORME PARCIAL DE AVANCE

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. GN3365 DE 2023

ESTRATEGIA PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA SOSTENIBLE Y AMBIENTAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

SAN JUAN DE PASTO

ENERO 2024

CONTENIDO

1. **GENERALIDADES DEL CONVENIO ESPECÍFICO……..3**
2. **ASPECTOS FINANCIEROS DEL CONVENIO ESPECIFCO……..4**
3. **DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONVENIO……..5**
4. **EJECUCION DEL PRESUPUESTO……17**

1. GENERALIDADES CONVENIO ESPECÍFICO

OBJETO:	"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre el departamento de Nariño y la Corporación Autónoma Regional de Nariño – CORPONARIÑO, para la implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".		
PARTICIPANTES	Departamento de Nariño y CORPONARIÑO		
ENTIDAD EJECUTORA DEL CONTRATO ESPECIFICO	CORPONARIÑO		
VALOR APORTES	**Departamento de Nariño**		$2.721.901.563
	CORPONARIÑO (Bienes y Servicios)		$0
	TOTAL, CONTRATO ESPECIFICO		$2.721.901.563
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 MESES		
FECHA SUSCRIPCIÓN	24/08/2023		
SUPERVISOR DEL CONTRATO ESPECFICIO POR PARTE DEL EJECUTOR	PABLO PEREZ		
SUPERVISORES ANTERIORES	**NOMBRE**	**DESDE**	**HASTA**
	JOSE ANDRÉS DIAZ RODRIGUEZ	24/08/2023	31/12/2023
FECHA DE MODIFICACIONES, ADICIONES O PRÓRROGAS			
FECHA DE SUSPENSIONES Y REINICIOS	-		

2. ASPECTOS FINANCIEROS CONVENIO ESPECIFICO

2.1 CONVENIO INICIAL

DESEMBOLSOS REALIZADOS POR LOS APORTANTES	FECHA DE ENVÍO DOCUMENTOS AL DEPARTAMENTO	FECHA DE PAGO	VALOR
PRIMER DESEMBOLSO DEPARTAMENTO DE NARIÑO	Solicitud primer desembolso 50% al departamento de Nariño, se adjunta: Certificado de cumplimiento, CDP, Registro de compromiso, RUT actualizado, Certificación bancaria, Certificado de legalización de contrato, Oficio exención estampillas departamentales, Póliza de cumplimiento, Certificados parafiscales y Factura.	29/11/2023	**$1.360.950.781.50**
SEGUNDO DESEMBOLSO DEPARTAMENTO DE NARIÑO			
TERCER DESEMBOLSO DEPARTAMENTO DE NARIÑO			
VALOR TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS A LA CUENTA DEL CONTRATO ESPECÍFICO			**$1.360.950.781.50**

3. DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONVENIO.

En este documento se presenta el Informe Bimestral No.2, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de diciembre de 2023 al 31 de enero de 2024, en el cual se describen los avances de las actividades contractuales desarrolladas por CORPONARIÑO en el marco del Convenio No. GN3365-2023.

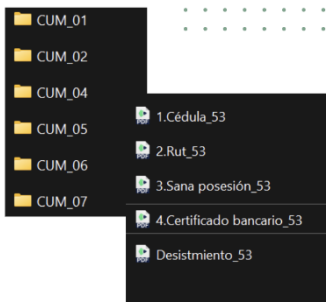
Obligación Contractual No. 1: Cumplir con el objeto del presente Convenio Interadministrativo de acuerdo con el alcance y especificaciones técnicas contenidas en la propuesta.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: En este periodo bimestral, en el marco del Convenio Interadministrativo No.3365-2023, el equipo de PSA adscrito a la Corporación Autónoma Regional de Nariño - CORPONARIÑO, ha desarrollado las siguientes actividades generales:

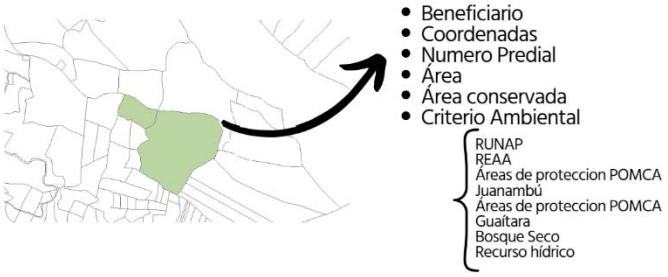
- ✓ Contratación del personal idóneo para la conformación del equipo de trabajo.
- ✓ Actualización base de datos geográfica y verificación de predios.
- ✓ Revisión y actualización documentación beneficiarios.
- ✓ Socialización del proyecto en cada municipio.
- ✓ Creación de terceros para cuentas de pago.
- ✓ Firma de acuerdos voluntarios con beneficiarios aprobados.

Obligación Contractual No. 2: Poner a disposición para la ejecución del convenio, la caracterización y diagnóstico actualizado de los predios y familias beneficiarias, la selección de los predios objeto de la implementación de la estrategia PSA y cálculo del valor económico del incentivo.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: Adicional a la base de datos correspondiente a 1.495 beneficiarios que se entregó el 14 de noviembre de 2023, el 05 de diciembre de 2023, se realizó otra entrega parcial de la documentación actualizada de 100 beneficiarios a través del oficio remitido 08398-2023. Esta documentación estaba organizada por municipios, asignando a cada beneficiario una carpeta con un código que contenía la inicial del municipio seguida de un número consecutivo. Dentro de cada carpeta se encontraban los documentos siguientes: Cédula, documento que acredita la posesión del predio, RUT y certificado de cuenta bancaria.



Por otro lado, el 01 de diciembre de 2023, se entregó la Geodatabase con la información geográfica de los 1,418 beneficiarios. Esta información incluía datos básicos del beneficiario, coordenadas geográficas, área del polígono y criterios ambientales, indicando si el predio se encontraba dentro de las áreas REAA, RUNAP o área de conservación de los POMCA Río Guitara y Juanambú.



El 29 de diciembre de 2023, se recibió el oficio SADS852-2023 en el que se entregaba la revisión de la documentación recibida hasta el momento. Se hizo mención de que la última información entregada, referente a los 100 usuarios, no había sido revisada debido a restricciones de tiempo. En este oficio se incluyeron observaciones generales sobre la documentación, así como sobre el componente geográfico. Estas observaciones se tuvieron en cuenta para subsanar las siguientes deficiencias en la documentación:

- Los documentos de Sana Posesión deben especificar el área del predio.

- En los predios donde existan múltiples propietarios, se debe adjuntar un poder autenticado en el que los demás propietarios autoricen el pago del incentivo a la persona designada.

- El valor mínimo a recibir por una (1) hectárea en conservación es de $110,000 al mes, por lo que los predios que no cumplan con este requisito deben ser descartados.

Para abordar estas observaciones, el personal técnico se comunicó vía telefónica con los beneficiarios que presentaron alguna observación en su documentación, con el fin de ayudarles a subsanarla y agregar esta documentación en la carpeta de cada beneficiario. Posterior a esto se volverá a hacer entrega de la documentación al supervisor del contrato.

Por último, dado que varios beneficiarios manifestaron su desistimiento del proyecto, se llevaron a cabo actividades de caracterización de nuevos beneficiarios. Estos nuevos beneficiarios se habían acercado a las reuniones de socialización con la intención de postular sus predios para hacer parte del proyecto.



Figura 1. Visita caracterización de nuevos beneficiarios proyecto PSA-RESA

ANEXO 1. CARACTERIZACIÓN BENEFICIARIOS NUEVOS

Obligación contractual No. 3: Cumplir con las actividades y compromisos propuestos y aprobados en la propuesta técnica que hace parte integral del presente proceso, para realizar acciones de una estrategia de pago por servicios ambientales en 24 Municipios del Departamento de Nariño.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: CORPONARIÑO ha realizado las actividades de socialización, recolección y organización de la documentación y firma parcial de acuerdos voluntarios cumpliendo con las actividades y compromisos propuestos y aprobados en la propuesta técnica que hace parte integral del presente proceso, para realizar acciones de una estrategia de pago por servicios ambientales en 24 Municipios del Departamento de Nariño.

Obligación contractual No. 4: El Contratista deberá abrir una cuenta bancaria de ahorros exclusiva e independiente para el manejo de los recursos del contrato.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: Esta obligación se cumplió el 28 de julio de 2023. Se abrió la cuenta bancaria de ahorros No. 203088570 en el Banco AV Villas y a la fecha se encuentra ACTIVA, con uso exclusivo e independiente para el manejo de recursos del presente convenio. Se anexo evidencia en primer informe bimensual.

ANEXO 2. CUENTA DE AHORROS APERTURADA PARA EL PROYECTO.

Obligación contractual No. 5: Realizar la socialización de la modalidad de pago por servicios ambientales a desarrollarse durante la implementación de la estrategia de PSA y presentación del diseño metodológico de las capacitaciones y talleres.

*Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: S*e realizó la convocatoria vía telefónica con los beneficiarios de cada municipio para llevar a cabo la socialización del proyecto. En 24 municipios (Arboleda, Belén, Buesaco, Consacá, Contadero, Cumbal, Cumbitara, Córdoba, El Rosario, El Tablón, El Tambo, Funes, Guachucal, Guaitarilla,

Gualmatán, La Llanada, Leiva, Los Andes Sotomayor, Ospina, Policarpa, Potosí, Puerres, Santacruz (Guachaves) y Yacuanquer), se realizó una reunión presencial dónde se especificaron los objetivos y duración del proyecto y se solicitó la actualización de documentación de cada beneficiario, Cedula, RUT, Certificado de Libertad y Tradición y Cuenta de ahorros. Igualmente se realizó la presentación de las temáticas de los talleres y desarrollo de capacidades que serán ejecutadas.

CORPONARIÑO se encargó del suministro de alimentos y transporte, ya que el primer desembolso se realizó tres meses después de la fecha de inicio del convenio. Además, no fue necesario alquilar salones ni sillas, ya que las alcaldías municipales, sacristías o beneficiarios proporcionaron los espacios y el mobiliario para las reuniones sin ningún costo adicional. Por lo tanto, los fondos destinados a estos gastos no han sido utilizados, como se puede verificar en el informe financiero.



Figura 2. Socialización estrategia PSA-RESA

ANEXO 3. REGISTRO TELEFÓNICO CONVOCATORIA SOCIALIZACIÓN
ANEXO 4. REGISTRO FOTOGRÁFICO SOCIALIZACIONES
ANEXO 5. LISTADOS DE ASISTENCIA SOCIALIZACIONES
ANEX0 6. SUMINISTRO DE REFRIGERIOS SOCIALIZACIONES

Obligación contractual No. 6: Adelantar la formalización de acuerdos entre la Gobernación de Nariño, CORPONARIÑO y los tenedores, propietarios o poseedores de buena fe de las áreas de conservación.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: Desde el lunes 18 de diciembre hasta el jueves 21 de diciembre de 2023, se llevó a cabo la formalización de los acuerdos voluntarios entre la Gobernación de Nariño, CORPONARIÑO y los tenedores, propietarios o poseedores de buena fe de las áreas de conservación en 17 municipios del departamento. Estos acuerdos se firmaron con los beneficiarios que habían entregado su documentación completa y no requerían actualizar, subsanar o adicionar algún documento. Durante la firma de los acuerdos, se leyó el acuerdo voluntario con todos los beneficiarios, explicando y detallando cada una de las cláusulas y resolviendo todas las dudas al respecto. Posteriormente, se entregó una copia del documento a cada asistente para que pudieran revisar nuevamente las cláusulas. Algunos beneficiarios manifestaron su deseo de llevar el documento para discutirlo con sus familiares y allegados. Finalmente, se hizo un llamado a cada uno de los beneficiarios para proceder con la respectiva firma y formalización del acuerdo.

Teniendo en cuenta que el primer desembolso se realizó a comienzos del mes de diciembre y en este mes fue imposible realizar el contrato de suministro de refrigerios para todo el proyecto, no se entregaron durante la firma de los acuerdos y serán compensados en las reuniones de firma de acuerdos que se realizarán nuevamente en todos los municipios, al igual que en los talleres. Además, no fue necesario alquilar salones ni sillas, ya que las alcaldías municipales, sacristías o beneficiarios proporcionaron los espacios y el mobiliario para las reuniones sin ningún costo adicional. Por lo tanto, los fondos destinados a estos gastos no han sido utilizados, como se puede verificar en el informe financiero.



Figura 3. Lectura de Acuerdo de Voluntades

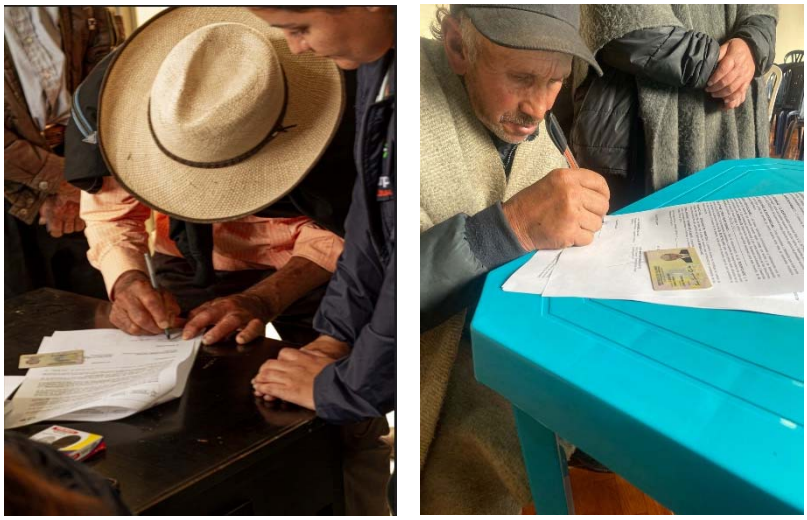


Figura 4. Firma de acuerdo de voluntades por cada beneficiario

ANEXO 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO FIRMA DE ACUERDOS VOLUNTARIOS.
ANEXO 8. LISTAS DE ASISTENCIA FIRMA DE ACUERDOS VOLUNTARIOS.

Obligación contractual No. 7: Entregar a la supervisión del contrato la base de datos de los beneficiarios de los 24 municipios que serán beneficiarios del incentivo económico por PSA.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: Una vez subsanadas todas las observaciones entregadas por SADS se hará entrega de la base de datos actualizada de los 24 municipios.

Obligación contractual No. 8. Poner a disposición la Plataforma de pago PSA, para la realización de las transacciones derivadas de la suscripción de los acuerdos de conservación, con los 1926 beneficiarios del convenio.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: CORPONARIÑO pone a disposición la plataforma de pago PCT para la realización de las transacciones derivadas de la suscripción de los acuerdos de conservación. Para esto en primer lugar se realizó la creación de terceros en la plataforma de usuarios, que tenían su documentación actualizada y sin ninguna novedad, dónde se subieron los datos personales y la información bancaria de cada tercero como se muestra a continuación.

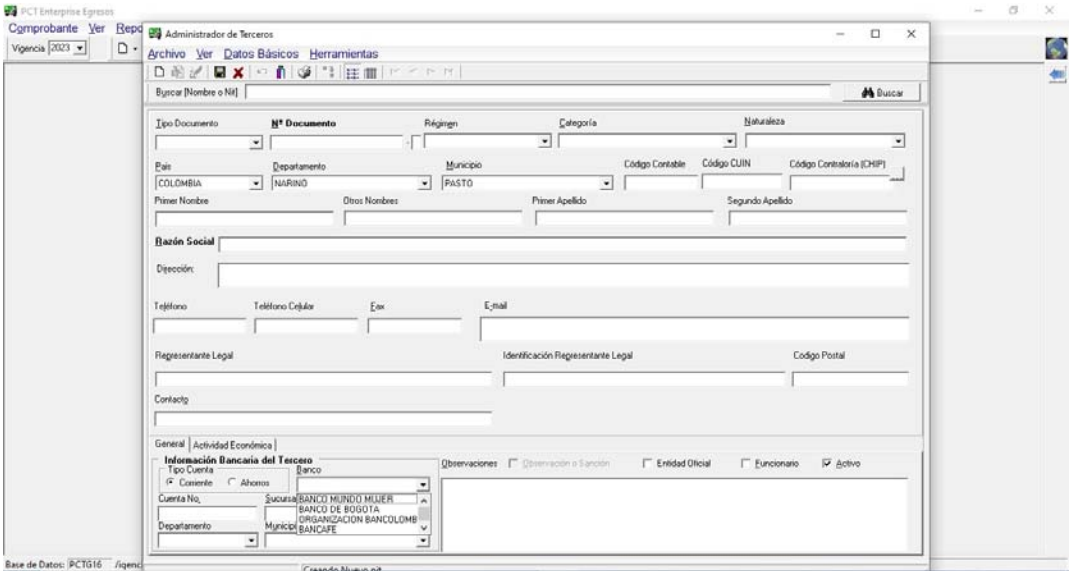


Figura 4. Creación de terceros plataforma de pagos PCT

Obligación contractual No. 9. Desarrollar 2 talleres de educación ambiental en los 24 Municipios, (un total de cuatro eventos por municipio) considerando el número de personas vinculados al proyecto, y 3 talleres por zona (Guachucal, Taminango y Pasto), en Generación de capacidades, descritos en el diseño metodológico de la propuesta

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: Se realizó la definición de las temáticas de para abordar en los talleres y que serán el insumo para la diagramación y contenido de las cartillas divulgativas. Posteriormente se realizará la estructuración de los talleres.

Taller 1

Módulo 1: Estado situacional del recurso hídrico, conservación y servicios ecosistémicos.

1. Biodiversidad
2. Recurso hídrico
3. Servicios Ecosistémicos

Módulo 2: Áreas protegidas.

1. Beneficios de las áreas protegidas
2. Áreas protegidas del departamento de Nariño
3. Clasificación de áreas protegidas
4. Reservas Naturales de la Sociedad Civil

Módulo 3: Estrategia de Pago por Servicios Ambientales

1. Pago por Servicios Ambientales (PSA)
2. Incentivos
3. Modalidades
4. Normativa

Taller 2

Módulo 4: Adaptación al cambio climático y gestión del riesgo.

1. Cambio climático
2. Planificación y adaptación
3. Acciones de adaptación al cambio climático
4. Gestión del riesgo de desastres
5. Identificación de riesgos asociados a eventos potencialmente catastróficos
6. Sistemas de alerta temprana

Módulo 5: Conocimiento tradicional asociado a la conservación y usos sostenible de la biodiversidad

1. Biodiversidad local
2. Mitología y espiritualidad
3. Transmisión de conocimientos

Módulo 6: Soluciones basadas en la naturaleza.

1. Restauración de rondas hídricas
2. Sistemas agroforestales
3. Terrazas de contención
4. Humedales construidos
5. Biodigestores
6. Biofabricas

Obligación contractual No. 10. Realizar el diseño, diagramación e impresión de 5500 cartillas con la imagen Corporativa de la Gobernación de Nariño, de las cuales se deberán entregar el 20% de total del material divulgativo a la secretaria de ambiente y desarrollo sostenible.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: El profesional en diseño gráfico presentó una propuesta para la portada, contraportada y páginas de las cartillas, se anexa primera versión de la cartilla como evidencia. Se realizarán los ajustes respectivos después de mesas de trabajo entre el profesional de diseño gráfico de CORPONARIÑO y el profesional en diseño gráfico de la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible.

ANEXO 9. CARTILLA MATERIAL DIVULGATIVO ESTRATEGIA PSA-RESA.

Obligación contractual No. 11. Se deberá entregar registros fotográficos, audiovisual del desarrollo de la socialización, talleres, capacitaciones y seguimiento de la implementación de la estrategia de pago por servicios ambientales.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: En el primer informe bimensual se adjuntó el registro fotográfico de las reuniones de socialización.

En el presente informe se adjunta registro fotográfico de las reuniones de formalización realizado en los municipios de Buesaco, Consacá, Contadero, Cordoba, Cumbal, Cumbitara, El Tablón, El Tambo, Funes, Guachucal, Los Andes Sotomayor, Potosí, Puerres, Santacruz (Guachaves).

ANEXO 4. REGISTRO FOTOGRÁFICO REUNIONES SOCIALIZACIÓN ESTTRATEGIA.

ANEXO 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO FIRMA DE ACUERDOS VOLUNTARIOS.

Obligación contractual No. 12. El profesional en diseño gráfico, deberá generar productos audiovisuales y piezas gráficas para su respectiva publicación en las páginas institucionales, previo visto bueno de la supervisión.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: El profesional en diseño gráfico ha hecho entrega de una pieza gráfica referente a la socialización del proyecto PSA-RESA en los 24 municipios y se encuentra a la espera de las observaciones y visto bueno del Supervisor.

ANEXO 10 OFICIO ENTREGA PIEZA GRÁFICA.

Obligación contractual No. 13. Implementar, monitorear y realizar el seguimiento del incentivo de pago por servicios ambientales en los 24 Municipios donde se implementará la estrategia PSA.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: El personal técnico ha venido implementando visitas de monitoreo y verificación en los predios suscritos al proyecto. Durante estas visitas el personal técnico ha desarrollado las siguientes actividades:

1. Revisar el estado de la vegetación en el área protegida para asegurarse de que no se estén llevando a

cabo actividades de deforestación o degradación del suelo.

2. Observar y registrar la presencia de especies vegetales y animales clave en el área protegida para evaluar la efectividad de las medidas de conservación.
3. Hacer un registro y verificación visual del estado de ríos, arroyos o cuerpos de agua para evaluar la calidad del agua y detectar posibles contaminantes.
4. Realizar mediciones de la calidad del aire para detectar posibles fuentes de contaminación atmosférica.
5. Entrevistas con los propietarios
6. Recolectar y registrar todos los datos en el formato establecido



Figura 5. Vistas monitoreo y seguimiento

ANEXO 11. FORMATOS DE VISITA VERIFICACIÓN DE PREDIOS.

Obligación contractual No. 14. La Corporación Autónoma Regional de Nariño CORPNARIÑO deberá garantizar la vinculación del equipo mínimo de trabajo, adelantando los procesos contractuales pertinentes, de conformidad con el estatuto de contratación pública, para lo cual deberá disponer de profesionales idóneos para la realización oportuna y adecuada de los mismos.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: A la fecha CORPONARIÑO ha hecho la vinculación para conformar el equipo de trabajo del proyecto PSA-RESA de 8 profesionales, 12 tecnólogos y 1 técnico, adelantando los procesos contractuales pertinentes, de conformidad con el estatuto de contratación pública.

ANEXO 12. ACTAS DE INICIO EQUIPO PROFESIONAL Y TÉCNICO

Obligación contractual No. 15. Suministrar a la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible la información necesaria para actualizar el estado de ejecución de la propuesta técnica objeto del presente contrato interadministrativo. Además de presentar informes bimensuales de las actividades ejecutadas por el contratista.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: A la fecha CORPONARIÑO ha entregado la siguiente información:

- ✓ Documentación (Cedula, RUT, Sana Posesión o Certificado de Libertad y Tradición y Cuenta de Ahorros de 1416 beneficiarios de los 24 municipios.
- ✓ Información geográfica de 1418 predios.
- ✓ Primer informe bimensual de actividades ejecutadas.
- ✓ Segundo informe bimensual de actividades ejecutada.

Obligación contractual No. 16. Participar de manera activa de los comités técnicos convocados por la supervisión del contrato interadministrativo y levantar las actas respectivas.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: El 5 de diciembre de 2023 se participó del tercer comité técnico convocado por la supervisión del contrato y se levantó el acta de reunión No. 003 que fue enviada para revisión y aprobación del supervisor a través de oficio el 19 de diciembre de 2023. En dicho comité se llegó a los siguientes compromisos:

Nro.	Actividad a desarrollar	Responsable	Fecha de compromiso	Resultado
1	Entregar la revisión documental por parte del Supervisor del contrato.	Secretaría Ambiente y Desarrollo	10-12-2023	Se recibió el oficio SADS852-2023 el día 29 de diciembre de

		Sostenible		2023 con la revisión de la documentación y sus respectivas observaciones.
2	Reunión interna revisión documentos sana posesión	Lorena Riascos- SADS Gobernación Maria Alejandra Benitez – CORPONARIÑO Laura Florez – SADS Gobernación Juliana Portilla - CORPONARIÑO	11-12-2023 11:00 am	Se expresaron las observaciones hechas en la documentación de hasta el momento. Se acordó que el documento de sana posesión sería válido siempre y cuando estableciera que la persona que lo presenta es poseedor del predio y que se deberá entregar poder si el predio es compartido.
4	Entrega cronograma reunión Firma de Acuerdos de Voluntades	CORPONARIÑO	15-12-2023	El día 11 de diciembre se entregó un primer cronograma de firma de acuerdos, el cual no fue aprobado dado que no se había terminado con la revisión de la documentación por parte de SADS. Se se volvió a enviar un cronograma para firma de acuerdos el 15 de diciembre para realizar las reuniones entre el 18 y el 22 de

				diciembre de 2023.
5	Reunión mesa técnica diseño cartillas	Willbert – SADS Esteban Cardona - CORPONARIÑO	11-12-2023	Se realizaron las observaciones y ajustes pertinentes al diseño de la cartilla.

ANEXO 13. OFICIO ENTREGA Y ACTA DE REUNIÓN 003.

Obligación contractual No. 17. Presentar informes parciales y el informe final que contenga la evidencia de la ejecución de todo el contrato interadministrativo de acuerdo con los requisitos establecidos en el plan de inversiones y cronograma de trabajo aprobado por el Supervisor de manera física y magnética.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: Se presenta el segundo informe parcial con la evidencia de la ejecución del contrato interadministrativo de acuerdo con los requisitos establecidos en el plan de inversiones y cronograma de trabajo aprobado por el Supervisor de manera física y magnética.

Obligación contractual No. 18. Apoyar en las demás obligaciones que se consideren pertinentes y se requiera por la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible para el buen funcionamiento del contrato interadministrativo.

Actividades desarrolladas por CORPONARIÑO: Se dará apoyo en todas las demás obligaciones que se consideren pertinentes y se requiera por la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible para el buen funcionamiento del contrato interadministrativo.

4. EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO

En el marco de la ejecución del convenio de asociación GN 3365-2023, se gestionaron recursos por un total de $115.856.000 pesos, lo que representa el 4.3% del presupuesto total aprobado.

Los principales gastos en este segundo periodo provienen de los siguientes rubros.

Rubro 1. EQUIPO DE PROFESIONALES (1.1 a 1.8): Total, ejecutado: $105.020.000 pesos, el 21,31 % del presupuesto aprobado para este rubro.

Comentarios:

En el presupuesto se prevé contratar a 13 tecnólogos en ciencias ambientales, pero está pendiente la contratación del técnico para los Municipios de Leiva, Policarpa y El Rosario.

El técnico asignado a los municipios del Tambo y Yaquanquer el señor Zamora David Hernán Giraldo, realizo su desvinculación al proyecto durante el mes de Diciembre 2023.

Los tecnólogos Cristian Ortiz, Brayan Bolaños y Wilmer Cárdenas no presentaron su cuenta de cobro a 31 de Enero del 2024.

El día 15 de Enero se realizó Acta de Suspensión a los contratos del personal tecnólogo en ciencias ambientales, por motivo de no poder realizar sus actividades de monitoreo y seguimiento de los predios hasta no adelantar formalización de acuerdos con cada beneficiario y posteriormente el pago del incentivo, las partes de común acuerdo convienen en realizar la suspensión, hasta que se superen las condiciones que dieron origen a la presente suspensión o hasta el día 15 de abril de 2024

Rubro 3. GASTOS DE CAPACITACIONES (3.21): Total, ejecutado: $ 10.836.000 pesos, el 25 % del presupuesto aprobado para este rubro.

Comentarios:

El segundo pago de la profesional Mónica Alexandra Espinosa no se refleja en el aplicativo PCT, consolidado de egresos por fallas en aplicativo; se realizo la respectiva gestión con Tesorería.

ANEXO 14. Actas de suspensión equipo técnico.

IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES (PSA) PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA SOSTENIBLE Y AMBIENTAL (RESA) EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO								EJECUTADO					
1	EQUIPO PROFESIONALES							EQUIPO PROFESIONALES					
	Profesional	UNIDAD	# Personas	MES	Costo unitario ($)	Costo total	GOBERNACION DE NARIÑO	GOB DE NARIÑO	NOMBRE	TOTAL EJECUTADO	%	SALDO	
1.1	Profesional ambiental (coordinador del proyecto) Profesionales en áreas de Biología, ingeniería forestal, ambiental y agronómica y/o	Mes	1	9	$ 4.000.000	$ 36.000.000	**$ 36.000.000**	$ 36.000.000	JULIANA PORTILLA	$ 12.000.000	33,33%	$ 24.000.000	
1,2	Profesional de las áreas económicas, administrativas, financieras y/o afines.	Mes	1	9	3.612.000	$ 32.508.000	**$ 32.508.000**	$ 32.508.000	JAIME ROMÁN	$ 7.224.000	22,22%	$ 25.284.000	
1,3	Profesional en ing sistemas, geología, geografía y/o afines con conocimiento en SIG	Mes	1	9	$ 3.612.000	$ 32.508.000	**$ 32.508.000**	$ 32.508.000	DIANA ROSERO	$ 7.224.000	22,22%	$ 25.284.000	
1.4	Tecnico en gestion documental (Secretaria)	Mes	1	9	$ 2.200.000	$ 19.800.000	**$ 19.800.000**	$ 19.800.000	MONICA USCATEGUI	$ 4.400.000	22,22%	$ 15.400.000	
1.5	Profesional diseñador grafico y/o afines	Mes	1	9	$ 3.612.000	$ 32.508.000	**$ 32.508.000**	$ 32.508.000	JOSÉ CARDONA	$ 7.224.000	22,22%	$ 25.284.000	
1.6	Profesional Juridicos y/o afines	Mes	1	4	$ 3.612.000	$ 14.448.000	**$ 14.448.000**	$ 14.448.000	MARIA BENITEZ	$ 7.224.000	50,00%	$ 7.224.000	
1.7	Profesional (Psicólogo, Sociólogo o Trabajador Social) y/o afines para los talleres de capacitaciones	Mes	1	9	$ 3.612.000	$ 32.508.000	**$ 32.508.000**	$ 32.508.000	KAREN ROSERO	$ 7.224.000	22,22%	$ 25.284.000	
1,8	Tecnologos en ciencias ambientales y/o afines	Mes	13	9	$ 2.500.000	$ 292.500.000	**$ 292.500.000**	$ 22.500.000	RICHARD TIMARAN	$ 5.000.000	22,22%	$ 17.500.000	
								$ 22.500.000	MARIA JAEL BENAVIDES	$ 5.000.000	22,22%	$ 17.500.000	
								$ 22.500.000	CRISTIAN ORTIZ	$ 2.500.000	11,11%	$ 20.000.000	
								$ 22.500.000	FREIDER LOPEZ	$ 5.000.000	22,22%	$ 17.500.000	
								$ 22.500.000	DANIEL ZAMBRANO	$ 5.000.000	22,22%	$ 17.500.000	
								$ 22.500.000	HERNAN ZAMORA	$ 5.000.000	22,22%	$ 17.500.000	
								$ 22.500.000	YELIPSA ACOSTA	$ 5.000.000	22,22%	$ 17.500.000	
								$ 22.500.000	YESICA MATABAJOY	$ 5.000.000	22,22%	$ 17.500.000	
								$ 22.500.000	EBARICSA PEREZ	$ 5.000.000	22,22%	$ 17.500.000	
								$ 22.500.000	BRAYAN BOLAÑOS	$ 2.500.000	11,11%	$ 20.000.000	
								$ 22.500.000	WILMER CARDENAS	$ 2.500.000	11,11%	$ 20.000.000	
								$ 22.500.000	ANGIE CUASQUEN	$ 5.000.000	22,22%	$ 17.500.000	
								$ 22.500.000	-	$ -	0,00%	$ 22.500.000	
	SUBTOTAL ACT 1						**$ 492.780.000**			$ 105.020.000		$ 387.760.000	

GASTO DE REUNIONES												
2.1	Socializacion del seguimiento por pagos de servicios ambientales y presentacion del diseño metodologico de las capacitaciones y talleres											
	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT	Costo unitario ($)	Costo total	GOBERNACION DE NARIÑO	GOB DE NARIÑO	DESCRIPCIÓN	TOTAL EJECUTADO	%	SALDO	
2.1.1	SALA DE REUNIONES O EVENTOS 1. Capacidad entre 31 a 100 personas. 2. Incluye silletería. 3. Incluye mesa central. 4. Incluye ayudas audiovisuales (1-2 video beam – sonido y hasta 3 micrófono). 5. Incluye conectividad a Wi-Fi. 6. Incluye tomas eléctricas. 7. Incluye baño para damas y caballeros. 8. Incluye montaje del salón, según requerimientos de la supervisión.	Numero	24	$ 632.999	$ 15.191.971	**$ 15.191.971**	**$ 15.191.971**		0	0	$ 15.191.971	
2.1.2	TRANSPORTE TERRESTRE - Servicio público de transporte terrestre automotor mediante vehículo tipo camioneta doble cabina 4x4 modelo 2015 en adelante, con disponibilidad las 24 horas 30 días del mes, con capacidad para cuatro (4) o cinco (5) personas. Para traslados a los profesionales	Numero	2	$ 6.120.271	$ 12.240.542	**$ 12.240.542**	**$ 12.240.542**		0	0	$ 12.240.542	
2.1.3	REFRIGERIO, 1. Bebida Caliente o Fría, que puede oscilar entre las siguientes opciones: Café, Café con Leche, Chocolate, Avena, (Contenido 9 onzas c/u) o Gaseosa Personal (250 ml). 2. Acompañado de: Quimbolito, Envuelto de Choclo, Empanada	Personas	1.926	$ 9.176	$ 17.672.880	**$ 17.672.880**	**$ 17.672.880**		0	0	$ 17.672.880	
2.2	Reunion firma de acuerdo						Reunion firma de acuerdo					
2.2.1	Reunión de firma de acuerdo en la subregion centro del proyecto de PSA en el municipio Yacuanquer con 103 beneficiarios donde se	Personas	103	$ 9.176	$ 945.123	**$ 945.123**	$ 945.123		0	0	$ 945.123	
2.2.2	Reunión de firma de acuerdo en la subregion guambuyaco del proyecto de PSA en los municipios El Tambo con 95 beneficiarios, La Llanada con 86 beneficiarios, Los Andes con 68 beneficiarios donde se suministrará	Personas	249	$ 9.212	$ 2.293.701	**$ 2.293.701**	$ 2.293.701		0	0	$ 2.293.701	
2.2.3	Reunión de firma de acuerdo en la subregion juanambu del proyecto de PSA en los municipios Arboleda con 67 beneficiarios y Buesaco con 107 beneficiarios dodne se suministrará	Personas	174	$ 9.318	$ 1.621.280	**$ 1.621.280**	$ 1.621.280		0	0	$ 1.621.280	

2.2.4	Reunión de firma de acuerdo en la subregion de la Cordillera del proyecto de PSA en los municipios Cumbitara con 56 beneficiarios, Rosario con 80 beneficiarios, Leiva con 80 beneficiarios yPolicarpa con 16 beneficiarios donde se suministrará	Personas	232	$ 9.154	$ 2.123.705	**$ 2.123.705**	$ 2.123.705		0	0	$ 2.123.705
2.2.5	Reunión de firma de acuerdo en la subregion en la Sabana del proyecto de PSA en los municipios Guaitarilla con 86 beneficiarios y Ospina con 77 beneficiarios donde se suministrará	Personas	163	$ 9.072	$ 1.478.736	**$ 1.478.736**	$ 1.478.736		0	0	$ 1.478.736
2.2.6	Reunión de firma de acuerdo en la subregion Abades del proyecto de PSA del municipio de Santacruz con 87 beneficiarios donde se suministrará	Personas	87	$ 9.267	$ 806.255	**$ 806.255**	$ 806.255		0	0	$ 806.255
2.2.7	Reunión de firma de acuerdo en la subregion de Obando del proyecto de PSA de los municipios Contadero con 65 beneficiarios,Cordoba con 67 beneficiarios,Cumbal con 79 beneficiarios, Funes con 88 beneficiarios, Gualmatan con 80 beneficiarios, Potosi con 104 beneficiarios, Puerres con 90 beneficiarios y Guachuca con 64 beneficiariosl dodne se suministrará	Personas	637	$ 9.031	$ 5.752.779	**$ 5.752.779**	$ 5.752.779		0	0	$ 5.752.779
2.2.8	Reunión de firma de acuerdo en la subregion de Occidente del proyecto de PSA en el municipio de Consaca con 93 beneficiarios donde se suministrará	Personas	93	$ 8.861	$ 824.068	**$ 824.068**	$ 824.068		0	0	$ 824.068
2.2.9	Reunión de firma de acuerdo en la subregion del Rio Mayo del proyecto de PSA en el municipio de El Tablon con 90 beneficiarios y Belen con 98 beneficiarios donde se suministrará	Personas	188	$ 9.254	$ 1.739.686	**$ 1.739.686**	$ 1.739.686		0	0	$ 1.739.686
2.2.10	1. Capacidad entre 31 a 100 personas. 2. Incluye silletería. 3. Incluye mesa central. 4. Incluye ayudas audiovisuales (1-2 video beam – sonido y hasta 3 micrófono). 5. Incluye conectividad a Wi-Fi. 6. Incluye	Numero	24	$ 632.999	$ 15.191.971	**$ 15.191.971**	**$ 15.191.971**		0	0	$ 15.191.971,20
	SUBTOTAL ACT 2					**$ 77.882.697**					**$ 77.882.697**

GASTO DE CAPACITACIONES							
3	Desarrollar Talleres De Sensibilización Ambiental y Fortalecimiento Comunitario						
	Taller No. 1 Modulo 1: Marco normativo y Estado situacional del recurso hídrico, conservación y servicios Ecosistemicos, Modulo 2: Áreas protegidas, Modulo 3: Conocimiento tradicional asociado a la conservación y uso sostenible de la biodiversidad						
	DESCRIPCION	UNIDAD		CANT	Costo unitario ($)	Costo total	GOBERNACION DE NARIÑO
3.1	Refrigerio capacitación del taller en la subregion centro del proyecto de PSA en el municipio Yacuanquer con 103 beneficiarios	Personas		103	$ 9.176	$ 945.123	**$ 945.123**
3.2	Refrigerio capacitación del taller en la subregion guambuyaco del proyecto de PSA en los municipios El Tambo con 95 beneficiarios, La Llanada con 86 beneficiarios, Los Andes con 68 beneficiarios	Personas		249	$ 9.212	$ 2.293.701	**$ 2.293.701**
3.3	Refrigerio capacitación del taller en la subregion juanambu del proyecto de PSA en los municipios Arboleda con 67 beneficiarios y Buesaco con 107 beneficiarios	Personas		174	$ 9.318	$ 1.621.280	**$ 1.621.280**
3.4	Refrigerioacpacitación del taller en la subregion de la Cordillera del proyecto de PSA en los municipios Cumbitara con 56 beneficiarios, Rosario con 80 beneficiarios, Leiva con 80 beneficiarios, Policarpa con 16 beneficiarios	Personas		232	$ 9.154	$ 2.123.705	**$ 2.123.705**
3.5	Refrigerio capacitación del taller en la subregion en la Sabana del proyecto de PSA en los municipios Guaitarilla con 86 beneficiarios y Ospina con 77 beneficiarios	Personas		163	$ 9.072	$ 1.478.736	**$ 1.478.736**
3.6	Refrigerio capacitación del taller en la subregion Abades del proyecto de PSA del municipio de Santacruz	Personas		87	$ 9.267	$ 806.255	**$ 806.255**
3.7	Refrigerio xapacitación del taller en la subregion de Obando del proyecto de PSA de los municipios Contadero con 65 beneficiarios,Cordoba con 67 beneficiarios,Cumbal con 79 beneficiarios, Funes con 88 beneficiarios, Gualmatan con 80 beneficiarios, Potosi con 104 beneficiarios, Puerres con 90 beneficiarios, Guachucal con 64 beneficiarios	Personas		637	$ 9.031	$ 5.752.779	**$ 5.752.779**

GASTO DE CAPACITACIONES				
Desarrollar Talleres De Sensibilización Ambiental y Fortalecimiento Comunitario				
Taller No. 1 Modulo 1: Marco normativo y Estado situacional del recurso hídrico, conservación y servicios Ecosistemicos, Modulo 2: Áreas protegidas, Modulo 3: Conocimiento tradicional asociado a la conservación y uso sostenible de la biodiversidad				
GOB DE NARIÑO	DESCRIPCIÓN	TOTAL EJECUTADO	%	SALDO
$ 945.123		0	0	**$ 945.123**
$ 2.293.701		0	0	**$ 2.293.701**
$ 1.621.280		0	0	**$ 1.621.280**
$ 2.123.705		0	0	**$ 2.123.705**
$ 1.478.736		0	0	**$ 1.478.736**
$ 806.255		0	0	**$ 806.255**
$ 5.752.779		0	0	**$ 5.752.779**

3.8	Refrigerio capacitación del taller en la subregion de Occidente del proyecto de PSA en el municipio de Consaca	Personas		93	$ 8.861	$ 824.068	**$ 824.068**	**$ 824.068**		0	0	**$ 824.068**
3.9	CRefrigerio catación del taller en la subregion del Rio Mayo del proyecto de PSA en el municipio de El Tablon con 90 beneficiarios y Belen con 98 beneficiarios	Personas		188	$ 9.254	$ 1.739.686	**$ 1.739.686**	**$ 1.739.686**		0	0	**$ 1.739.686**
3.10	Servicio publico de transporte terrestre automotor mediante vehículo tipo camioneta doble cabina 4x4 modelo 2015 en adelante, con disponibilidad las 24 horas 30 días del mes, con capacidad para cuatro (4) o	Numero		1	$ 6.120.271	$ 6.120.271	**$ 6.120.271**	**$ 6.120.271**		0	0	**$ 6.120.271**

	Taller No. 2 Modulo 1: Marco normativo estrategia Pago por Servicios Ambientales. Módulo 2: Adaptación al cambio climático y gestión del riesgo. Módulo 3: Mecanismos de desarrollo/producción limpia.							**Taller No. 2 Modulo 1: Marco normativo estrategia Pago por Servicios Ambientales. Módulo 2: Adaptación al cambio climático y gestión del riesgo. Módulo 3: Mecanismos de desarrollo/producción limpia.**				
	DESCRIPCION	**UNIDAD**		**CANT**	**Costo unitario ($)**	**Costo total**	**GOBERNACION DE NARIÑO**	**GOB DE NARIÑO**	**DESCRIPCIÓN**	**TOTAL EJECUTADO**	**%**	**SALDO**
3.11	Refrigerios capacitación del taller en la subregion centro del proyecto de PSA en el municipio Yacuanquer con 103 beneficiarios	Personas		103	$ 9.176	$ 945.123	**$ 945.123**	**$ 945.123**		0	0	**$ 945.123**
3.12	Refrigerios capacitación del taller en la subregion guambuyaco del proyecto de PSA en los municipios El Tambo con 95 beneficiarios, La Llanada con 86 beneficiarios, Los Andes con 68 beneficiarios	Personas		249	$ 9.212	$ 2.293.701	**$ 2.293.701**	**$ 2.293.701**		0	0	**$ 2.293.701**
3.13	Refrigerios capacitación del taller en la subregion juanambu del proyecto de PSA en los municipios Arboleda con 67 beneficiarios y Buesaco con 107 beneficiarios	Personas		174	$ 9.318	$ 1.621.280	**$ 1.621.280**	**$ 1.621.280**		0	0	**$ 1.621.280**
3.14	Refrigerios capacitación del taller en la subregion de la Cordillera del proyecto de PSA en los municipios Cumbitara con 56 beneficiarios, Rosario con 80 beneficiarios, Leiva con 80 beneficiarios, Policarpa con 16 beneficiarios	Personas		232	$ 9.154	$ 2.123.705	**$ 2.123.705**	**$ 2.123.705**		0	0	**$ 2.123.705**
3.15	Refrigerios capacitación del taller en la subregion en la Sabana del proyecto de PSA en los municipios Guaitarilla con 86 beneficiarios y Ospina con 77 beneficiarios	Personas		163	$ 9.072	$ 1.478.736	**$ 1.478.736**	**$ 1.478.736**		0	0	**$ 1.478.736**
3.16	Refrigerios capacitación del taller en la subregion Abades del proyecto de PSA del municipio de Santacruz	Personas		87	$ 9.267	$ 806.255	**$ 806.255**	**$ 806.255**		0	0	**$ 806.255**

3.17	Refrigerios capacitación del taller en la subregion de Obando del proyecto de PSA de los municipios Contadero con 65 beneficiarios,Cordoba con 67 beneficiarios,Cumbal con 79 beneficiarios, Funes con 88 beneficiarios, Gualmatan con 80 beneficiarios, Potosi con 104 beneficiarios, Puerres con 90 beneficiarios, Guachucal con 64 beneficiarios	Personas		637	$ 9.031	$ 5.752.779	**$ 5.752.779**	**$ 5.752.779**			0	0	**$ 5.752.779**
3.18	Refrigerios capacitación del taller en la subregion de Occidente del proyecto de PSA en el municipio de Consaca	Personas		93	$ 8.861	$ 824.068	**$ 824.068**	**$ 824.068**			0	0	**$ 824.068**
3.19	Refrigerios capacitación del taller en la subregion del Rio Mayo del proyecto de PSA en el municipio de El Tablon con 90 beneficiarios y Belen con 98 beneficiarios	Personas		188	$ 9.254	$ 1.739.686	**$ 1.739.686**	**$ 1.739.686**			0	0	**$ 1.739.686**
	PROFESIONALES PARA TALLER							**PROFESIONALES PARA TALLER**					
	DESCRIPCION	**UNIDAD**	**# PROFESIONALES**	**CANT**	**Costo unitario ($)**	**Costo total**	**GOBERNACION DE NARIÑO**	**GOB DE NARIÑO**	**DESCRIPCIÓN**	**TOTAL EJECUTADO**	**%**	**SALDO**	
3.21	Profesionales en procesos participativos con conocimiento en ingeniería ambiental, agrofestal, y/o a fines	Mes	2	6	$ 3.612.000	$ 43.344.000	**$ 43.344.000**	**$ 21.672.000**	TATIANA ORTIZ	$ 7.224.000,00	**33%**	**$ 14.448.000**	
								$ 21.672.000	MONICA ESPINOSA	$ 3.612.000,00	**16,67**	**$ 18.060.000**	
	SUBTOTAL ACT 3						**$ 84.634.937**			$ 10.836.000,00		**$ 73.798.937**	
4	**Generar Capacidades En La Población Beneficiario Del Proyecto Generar capacidades en la población beneficiaria del proyecto.**							**Generar Capacidades En La Población Beneficiario Del Proyecto Generar capacidades en la población beneficiaria del proyecto.**					
	DESCRIPCION	**UNIDAD**		**CANT**	**Costo unitario ($)**	**Costo total**	**GOBERNACION DE NARIÑO**	**GOB DE NARIÑO**	**DESCRIPCIÓN**	**TOTAL EJECUTADO**	**%**	**SALDO**	
4.1	DESAYUNO AMERICANO, 1. Bel	Personas		96	$ 13.777	$ 1.322.597	**$ 1.322.597**	**$ 1.322.597**		0	0	**$ 1.322.597**	
4.2	ALMUERZO EJECUTIVO, 1. Sop	Personas		96	$ 17.648	$ 1.694.246	**$ 1.694.246**	**$ 1.694.246**		0	0	**$ 1.694.246**	
4.3	REFRIGERIO, 1. Bebida Caliente	Personas		96	$ 9.176	$ 880.891	**$ 880.891**	**$ 880.891**		0	0	**$ 880.891**	
4.4	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		1	$ 365.012	$ 365.012	**$ 365.012**	**$ 365.012**		0	0	**$ 365.012**	
4.5	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		3	$ 437.119	$ 1.311.358	**$ 1.311.358**	**$ 1.311.358**		0	0	**$ 1.311.358**	
4.6	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		2	$ 442.439	$ 884.877	**$ 884.877**	**$ 884.877**		0	0	**$ 884.877**	
4.7	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		4	$ 529.754	$ 2.119.018	**$ 2.119.018**	**$ 2.119.018**		0	0	**$ 2.119.018**	
4.8	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		2	$ 440.751	$ 881.502	**$ 881.502**	**$ 881.502**		0	0	**$ 881.502**	
4.9	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		1	$ 478.434	$ 478.434	**$ 478.434**	**$ 478.434**		0	0	**$ 478.434**	
4.10	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		8	$ 435.864	$ 3.486.916	**$ 3.486.916**	**$ 3.486.916**		0	0	**$ 3.486.916**	
4.11	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		1	$ 400.241	$ 400.241	**$ 400.241**	**$ 400.241**		0	0	**$ 400.241**	
4.12	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		2	$ 464.701	$ 929.401	**$ 929.401**	**$ 929.401**		0	0	**$ 929.401**	
4.13	SALA DE REUNIONES O EVENT	Numero		1	$ 943.657	$ 943.657	**$ 943.657**	**$ 943.657**		0	0	**$ 943.657**	
4.14	DESAYUNO AMERICANO, 1. Bel	Personas		96	$ 13.777	$ 1.322.597	**$ 1.322.597**	**$ 1.322.597**		0	0	**$ 1.322.597**	
4.15	ALMUERZO EJECUTIVO, 1. Sop	Personas		96	$ 17.648	$ 1.694.246	**$ 1.694.246**	**$ 1.694.246**		0	0	**$ 1.694.246**	
4.16	REFRIGERIO, 1. Bebida Caliente	Personas		96	$ 9.176	$ 880.891	**$ 880.891**	**$ 880.891**		0	0	**$ 880.891**	
4.17	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		1	$ 365.012	$ 365.012	**$ 365.012**	**$ 365.012**		0	0	**$ 365.012**	
4.18	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		3	$ 437.119	$ 1.311.358	**$ 1.311.358**	**$ 1.311.358**		0	0	**$ 1.311.358**	
4.19	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		2	$ 442.439	$ 884.877	**$ 884.877**	**$ 884.877**		0	0	**$ 884.877**	
4.20	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		4	$ 529.754	$ 2.119.018	**$ 2.119.018**	**$ 2.119.018**		0	0	**$ 2.119.018**	
4.21	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		2	$ 440.751	$ 881.502	**$ 881.502**	**$ 881.502**		0	0	**$ 881.502**	
4.22	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		1	$ 478.434	$ 478.434	**$ 478.434**	**$ 478.434**		0	0	**$ 478.434**	
4.23	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		8	$ 435.864	$ 3.486.916	**$ 3.486.916**	**$ 3.486.916**		0	0	**$ 3.486.916**	
4.24	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		1	$ 400.241	$ 400.241	**$ 400.241**	**$ 400.241**		0	0	**$ 400.241**	
4.25	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		2	$ 464.701	$ 929.401	**$ 929.401**	**$ 929.401**		0	0	**$ 929.401**	
4.26	SALA DE REUNIONES O EVENT	Numero		1	$ 943.657	$ 943.657	**$ 943.657**	**$ 943.657**		0	0	**$ 943.657**	
4.27	DESAYUNO AMERICANO, 1. Bel	Personas		96	$ 13.777	$ 1.322.597	**$ 1.322.597**	**$ 1.322.597**		0	0	**$ 1.322.597**	

4.28	ALMUERZO EJECUTIVO, 1. Sop	Personas		96	$ 17.648	$ 1.694.246	**$ 1.694.246**	**$ 1.694.246**		0	0	**$ 1.694.246**
4.29	REFRIGERIO, 1. Bebida Caliente	Personas		96	$ 9.176	$ 880.891	**$ 880.891**	**$ 880.891**		0	0	**$ 880.891**
4.30	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		1	$ 365.012	$ 365.012	**$ 365.012**	**$ 365.012**		0	0	**$ 365.012**
4.31	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		3	$ 437.119	$ 1.311.358	**$ 1.311.358**	**$ 1.311.358**		0	0	**$ 1.311.358**
4.32	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		2	$ 442.439	$ 884.877	**$ 884.877**	**$ 884.877**		0	0	**$ 884.877**
4.33	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		4	$ 529.754	$ 2.119.018	**$ 2.119.018**	**$ 2.119.018**		0	0	**$ 2.119.018**
4.34	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		2	$ 440.751	$ 881.502	**$ 881.502**	**$ 881.502**		0	0	**$ 881.502**
4.35	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		1	$ 478.434	$ 478.434	**$ 478.434**	**$ 478.434**		0	0	**$ 478.434**
4.36	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		8	$ 435.864	$ 3.486.916	**$ 3.486.916**	**$ 3.486.916**		0	0	**$ 3.486.916**
4.37	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		1	$ 400.241	$ 400.241	**$ 400.241**	**$ 400.241**		0	0	**$ 400.241**
4.38	TRANSPORTE TERRESTRE, tra	Numero		2	$ 464.701	$ 929.401	**$ 929.401**	**$ 929.401**		0	0	**$ 929.401**
4.39	SALA DE REUNIONES O EVENT	Numero		1	$ 943.657	$ 943.657	**$ 943.657**	**$ 943.657**		0	0	**$ 943.657**
	PROFESIONALES PARA TALLERES							**PROFESIONALES PARA TALLERES**				
	DESCRIPCION	**UNIDAD**	**# PROFESIONALES**		**Costo unitario ($)**	**Costo total**	**GOBERNACION DE NARIÑO**	**GOBERNACION DE NARIÑO**	**DESCRIPCIÓN**	**TOTAL EJECUTADO**	**%**	**SALDO**
4.40	Profesionales ingeniería agronómico, agrícola y/o afines; con conocimiento en cultivos de café, tendra que llegar al lugar asignado e incluido los gastos de alimentacion en el municipio de Taminango	Día	1		$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000		0	0	$ 200.000
4.41	Profesionales ingeniería agronómico, agrícola y/o afines; con conocimiento en cultivos de cítricos, tendra que llegar al lugar asignado e incluido los gastos de alimentacion en el municipio de Taminango	Día	1		$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000		0	0	$ 200.000
4.42	Profesionales ingeniería agronómico, agrícola y/o afines; con conocimiento en cultivos de papa, tendra que llegar al lugar asignado e incluido los gastos de alimentacion en el municipio de Guachucal	Día	1		$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000		0	0	$ 200.000
4.43	Profesionales en ingeniería acuícola o afines. con conocimiento en producción en trucha arcoíris. además, deberá hacer énfasis en la cadena productiva de la misma, tendra que llegar al lugar asignado e incluido los gastos de alimentacion en el municipio de Pasto	Día	1		$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000		0	0	$ 200.000
4.44	Profesionales en medicina veterinaria, zootecnia o afines. con conocimiento en el manejo de ganado bovino,tendra que llegar al lugar asignado e incluido los gastos de alimentacion en el municipio de Guachucal	Día	1		$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000		0	0	$ 200.000

4.45	Profesionales en medicina veterinaria, zootecnia o afines. con conocimiento en el manejo de especies menores, tendra que llegar al lugar asignado e incluido los gastos de alimentacion en el municipio de Guachucal	Día	1		$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000			0	0	$ 200.000
4.46	Profesionales en ingeniera de alimentos, agroindustrial y/o afines. con conocimiento en la cadena productiva de lácteos, tendra que llegar al lugar asignado e incluido los gastos de alimentacion en el municipio de Guachucal	Día	1		$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000			0	0	$ 200.000
	SUBTOTAL ACT 4						**$ 48.494.447**				**$ -**		**$ 48.494.447**
	5. IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIA PSA												
	DESCRIPCION	UNIDAD	Meses	CANT	Costo unitario ($)	Costo total	GOBERNACION DE NARIÑO	GOBERNACION DE NARIÑO	DESCRIPCIÓN	TOTAL EJECUTADO	%		SALDO
5.1	Mediante un acuerdo voluntario y con base en el Decreto 870 de 2017, se realizará el pago por servicio ambiental es un incentivo económico, en dinero que se reconoce a los beneficiarios de este proyecto por las acciones de	Beneficiarios	9	1926	$ 110.000	$ 1.906.740.000	**$ 1.906.740.000**	**$ 1.906.740.000**		0	0	**$**	**1.906.740.000**
	SUBTOTAL ACT 5						**$ 1.906.740.000**			**$ -**		**$**	**1.906.740.000**
	6. PAPELERIA												
	DESCRIPCION: Los materiales serán utilizados en los talleres, salidas a campo, capacitaciones, firmas de acuerdo que se desarrollan con los 1926 beneficiarios que se encuentran en los 24 municipios priorizados	**UNIDAD**		**CANT**	**Costo unitario ($)**	**Costo total**	**GOBERNACION DE NARIÑO**	**GOBERNACION DE NARIÑO**	**DESCRIPCIÓN**	**TOTAL EJECUTADO**	**%**		**SALDO**
6.1	Papel carta 75gr reciclable biodegradable, 100% fibra de caña de azúcar, por 500 hojas color natural.	Resmas		50	$ 21.633	$ 1.081.667	**$ 1.081.667**	**$ 1.081.667**		0	0	**$**	**1.081.667**
6.2	Marcador permanente varios col	Caja		10	$ 18.433	$ 184.333	**$ 184.333**	**$ 184.333**		0	0	**$**	**184.333**
6.3	Lapicero Ecologico - Papel Kraft-Biodegradable Color negro cuerpo plástico o polietileno translucido o color negro, punta metálica con tapa, punta 0.7 MM x12	Caja		20	$ 40.290	$ 805.800	**$ 805.800**	**$ 805.800**		0	0	**$**	**805.800**
6.4	Huellero tipo mediano con tinta c	Unidad		10	$ 4.967	$ 49.667	**$ 49.667**	**$ 49.667**		0	0	**$**	**49.667**
6.5	Toner impresora 950XL negro	Unidad		10	$ 271.167	$ 2.711.667	**$ 2.711.667**	**$ 2.711.667**		0	0	**$**	**2.711.667**
6.6	Carpeta tipo 4 aletas en cartulina	Unidad		2.000	$ 2.017	$ 4.033.333	**$ 4.033.333**	**$ 4.033.333**		0	0	**$**	**4.033.333**
6.7	Ganchos plasticos legajador x20	Paquete		10	$ 3.367	$ 33.667	**$ 33.667**	**$ 33.667**		0	0	**$**	**33.667**
6.8	Grapas No 26/6, longitud 6mm, p	Caja		10	$ 3.583	$ 35.833	**$ 35.833**	**$ 35.833**		0	0	**$**	**35.833**
6.9	Resaltador Sharpie permante x1	Caja		10	$ 13.783	$ 137.833	**$ 137.833**	**$ 137.833**		0	0	**$**	**137.833**
6.10	Marcadores x 12, tinta permane	Caja		10	$ 14.267	$ 142.667	**$ 142.667**	**$ 142.667**		0	0	**$**	**142.667**
6.11	Lapiz de madera exagonal x10,	Caja		9	$ 5.567	$ 50.100	**$ 50.100**	**$ 50.100**		0	0	**$**	**50.100**
6.12	Rollo papel bond 90gr para plott	rollo		50	$ 34.833	$ 1.741.667	**$ 1.741.667**	**$ 1.741.667**		0	0	**$**	**1.741.667**
6.13	Clip estándar pequeño x100, mo	Caja		20	$ 1.100	$ 22.000	**$ 22.000**	**$ 22.000**		0	0	**$**	**22.000**
6.14	CD-RW imprimible x25 capacida	Caja		10	$ 26.700	$ 267.000	**$ 267.000**	**$ 267.000**		0	0	**$**	**267.000**
6.15	DVD Imprimible torre x50 Tipo de	Caja		10	$ 46.333	$ 463.333	**$ 463.333**	**$ 463.333**		0	0	**$**	**463.333**
6.16	Sobre manila oficio Dimensiones	Unidad		2.000	$ 223	$ 446.667	**$ 446.667**	**$ 446.667**		0	0	**$**	**446.667**
6.17	Cosedora metalica con base de	Unidad		10	$ 36.433	$ 364.333	**$ 364.333**	**$ 364.333**		0	0	**$**	**364.333**

6.18	Tijeras, material de la hoja: hojas	Unidad		5	$ 5.100	$ 25.500	**$ 25.500**	**$ 25.500**		0	0	**$**	**25.500**
6.19	Perforadora semi-industrial 2 hue	Unidad		5	$ 22.900	$ 114.500	**$ 114.500**	**$ 114.500**		0	0	**$**	**114.500**
6.20	Corrector liquido cuerpo de nylor	Unidad		5	$ 3.500	$ 17.500	**$ 17.500**	**$ 17.500**		0	0	**$**	**17.500**
6.21	Pegante en barra pvp de 40g ad	Unidad		10	$ 4.233	$ 42.333	**$ 42.333**	**$ 42.333**		0	0	**$**	**42.333**
6.22	Tajalapiz metalico x 12 con cuch	Caja		5	$ 6.233	$ 31.167	**$ 31.167**	**$ 31.167**		0	0	**$**	**31.167**
6.23	Borradores de nata x10 dimencio	Caja		5	$ 6.217	$ 31.083	**$ 31.083**	**$ 31.083**		0	0	**$**	**31.083**
6.24	Libreta de mano. Hojas cuadricu	Unidad		2.000	$ 5.183	$ 10.366.667	**$ 10.366.667**	**$ 10.366.667**		0	0	**$**	**10.366.667**
6.25	Pendones mensajes alusivos a la	Unidad		27	$ 74.167	$ 2.002.500	**$ 2.002.500**	**$ 2.002.500**		0	0	**$**	**2.002.500**
	SUBTOTAL ACT 6						**$ 25.202.817**			**$ -**		**$**	**25.202.817**
	7. IMPRESOS Y PUBLICACIONES												
7.1	Impresión de Cartilla con imagen corporativa. (a. Tamaño carta, b. Impresión en alta definición, c. Articular el diseño con el Sistema de Gestión Institucional, d. El diseño deberá ser aprobado por el supervisor del convenio, e. Cartilla con portada	Unidad		$ 5.500	$ 15.667	$ 86.166.667	**$ 86.166.667**	**$ 86.166.667**	0	0	0	**$**	**86.166.667**
	SUBTOTAL ACT 7						**$ 86.166.667**			0		**$**	**86.166.667**
	TOTAL					$ 2.721.901.563	**$ 2.721.901.563**			**$ 115.856.000**		**$**	**2.606.045.563**

15. Anexo soportes Equipo profesional

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESOS 2024

	Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
	4917	12/12/2023	203088570	I	PORTILLA YELA JULIANA	1085321567	07477877707	03	A		$4,000,000.00	$0.00	$4,000,000.00
	4266	10/11/2023	83850803566	E	PORTILLA YELA JULIANA	1085321567	07477877707	03	A		$3,923,500.00	$0.00	$3,923,500.00
	5384	27/12/2023	203088570	I	PORTILLA YELA JULIANA	1085321567	07477877707	03	A		$4,000,000.00	$0.00	$4,000,000.00
*	4859	06/12/2023	83850803566	A	PORTILLA YELA JULIANA	1085321567	07477877707	03	A		$4,000,000.00	$0.00	$0.00

Total Egresos	$11,923,500.00
Total Egresos Anulados	$4,000,000.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$11,923,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: JULIANA PORTILLA YELA	**Cedula No.** 1085321567
Dirección: CR 10 18 21	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en el área de biología, ingeniería forestal, ambiental y agronómica y/o afines para coordinar las actividades contempladas en el proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño.

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($4.000.000,00) cuatro millones Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Juliana Portilla

ANEXO

Contrato Estatal No:	749	**Fecha:**	26 de Septiembre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS ($36.000.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $4.000.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $4.000.000 y un (1) último pago por valor de $4.000.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-09-26	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-06-26
Periodo del Informe:	2023-09-26 al 2023-10-26		**Fecha del Informe:**	2023-10-27			
Valor Total del contrato:	36.000.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$4.000.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$32.000.000,00	**Registro presupuestal:** 2222 de 2023-09-26		**Valor:** $4.000.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	07477877707		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Juliana Portilla

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:27-10-2023	**Fecha:**27-10-2023	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JULIANA PORTILLA YELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085321567
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-10-17
FECHA DE PAGO:	2023-11-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-09
PERÍODO SALUD:	2023-09
NÚMERO PLANILLA:	28068548
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28068548
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 145.000	$ 147.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 185.600	$ 188.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.100	$ 6.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 336.700	$ 342.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/11/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JULIANA PORTILLA YELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085321567
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-11-17
FECHA DE PAGO:	2023-11-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-10
PERÍODO SALUD:	2023-10
NÚMERO PLANILLA:	28068603
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28068603
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 8.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 464.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2023

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: JULIANA PORTILLA YELA	**Cedula No.** 1085321567
Dirección: CR 10 18 21	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en el área de biología, ingeniería forestal, ambiental y agronómica y/o afines para coordinar las actividades contempladas en el proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño.

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($4.000.000,00) cuatro millones Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Juliana Portilla

ANEXO

Contrato Estatal No:	749	**Fecha:**	26 de Septiembre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS ($36.000.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $4.000.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $4.000.000 y un (1) último pago por valor de $4.000.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-09-26	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-06-26
Periodo del Informe:	2023-10-26 al 2023-11-26		**Fecha del Informe:**	2023-11-27			
Valor Total del contrato:	36.000.000,00		**Pagos Realizados:**	4.000.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$4.000.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$28.000.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2222 de 2023-09-26		$4.000.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	07477877707		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:27-11-23	**Fecha:**27-11-23	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JULIANA PORTILLA YELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085321567
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-12-18
FECHA DE PAGO:	2023-11-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-11
PERÍODO SALUD:	2023-11
NÚMERO PLANILLA:	28092674
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28092674
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 8.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 464.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/01/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: JULIANA PORTILLA YELA	**Cedula No.** 1085321567
Dirección: CR 10 18 21	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en el área de biología, ingeniería forestal, ambiental y agronómica y/o afines para coordinar las actividades contempladas en el proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño.

(TERCER INFORME)

Valor de la operación: ($4.000.000,00) cuatro millones Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	749	**Fecha:**	26 de Septiembre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS ($36.000.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $4.000.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $4.000.000 y un (1) último pago por valor de $4.000.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-09-26	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-06-26
Periodo del Informe:	2023-11-26 al 2023-12-26		**Fecha del Informe:**	2023-12-26			
Valor Total del contrato:	36.000.000,00		**Pagos Realizados:**	8.000.000,00	**% Ejecución:**	33.33%	
Valor a Pagar:	$4.000.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$24.000.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2222 de 2023-09-26		$4.000.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	07477877707		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:	**Fecha:** 26-12-23	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JULIANA PORTILLA YELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085321567
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-01-11
FECHA DE PAGO:	2023-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-12
PERÍODO SALUD:	2023-12
NÚMERO PLANILLA:	28300086
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28300086
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 8.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 464.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/02/2024

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES DE EGRESO A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4370	16/11/2023	106000773692	**E**	NARVAEZ SANTACRUZ JAIME ROMAN	98392808	24112234726	32	A		$3,535,500.00	$0.00	$3,535,500.00
4923	12/12/2023	203088570	**I**	NARVAEZ SANTACRUZ JAIME ROMAN	98392808	24112234726	32	A		$3,535,500.00	$0.00	$3,535,500.00

Total Egresos	$7,071,000.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$7,071,000.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: JAIME ROMAN NARVAEZ SANTACRUZ,	**Cedula No.** 98392808
Dirección: CL 11 A 39A 44 BRR MARILUZ I	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en las áreas económicas, administrativas, financieras y/o afines para que desde su perfil realice las actividades financieras, contables y administrativas del proyecto "Implementación de la Estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (Resa) en el departamento De Nariño"https://youtu.be/c25Y5g0ndhc?si=dv5WAJhpEkjpH5kd

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: JAIME ROMÁN

ANEXO

Contrato Estatal No:	750	**Fecha:**	04 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS ($32.508.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-05	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-05
Periodo del Informe:	2023-10-05 al 2023-11-05		**Fecha del Informe:**	2023-11-07			
Valor Total del contrato:	32.508.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$28.896.000,00	**Registro presupuestal:**	**Valor:**		
				2256 de 2023-10-04	$3.612.000,00		
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	24112234726		**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

JAIME ROMÁN

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:9-11-23	**Fecha:**9-11-23	**Fecha:**

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-98392808	03	No	No	No	52	1	0	Salario	NARVAEZ SANTACRUZ JAIME ROMAN	$1.160.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 98392808			X	2023-10-15																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 98392808	COLPENSIONES	30	$1.160.000	0.1600000	$185.600	$0	$0	$185.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 98392808	SANITAS	30	$1.160.000	0.1250000	$145.000	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-98392808	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 10											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$185.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$185.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$145.000	$0	0	$0	0	$0	$145.000	0	$0	$0	$145.000	$0	0	$0	$0	$145.000	$0	$0	$145.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$145.000
PENSIONES	1	$185.600
RIESGOS PROFESIONALES	0	$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$330.600

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-98392808	59	No	No	No	52	1	5711001	Salario	NARVAEZ SANTACRUZ JAIME ROMAN	$1.160.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 98392808			X	2023-10-31							C																		0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 98392808	COLPENSIONES	30	$1.444.800	0.1600000	$231.200	$0	$0	$231.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 98392808	SANITAS	30	$1.444.800	0.1250000	$180.600	$0		$0		$0	30	$1.444.800	1	0.0052200	$7.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-98392808	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 10											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$45.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$45.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$35.600	$0	0	$0	0	$0	$35.600	0	$0	$0	$35.600	$0	0	$0	$0	$35.600	$0	$0	$35.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$7.600	0	$0	$0	$7.600	0	$0	$7.600	0	$0	$0	$7.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$35.600
PENSIONES	1	$45.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$7.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$88.800

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: JAIME ROMAN NARVAEZ SANTACRUZ,	**Cedula No.** 98392808
Dirección: CL 11 A 39A 44 BRR MARILUZ I	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en las áreas económicas, administrativas, financieras y/o afines para que desde su perfil realice las actividades financieras, contables y administrativas del proyecto "Implementación de la Estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (Resa) en el departamento De Nariño"

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Jaime Romaán

ANEXO

Contrato Estatal No:	750	**Fecha:**	04 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS ($32.508.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-05	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-05
Periodo del Informe:	2023-11-05 al 2023-12-05		**Fecha del Informe:**	2023-12-05			
Valor Total del contrato:	32.508.000,00		**Pagos Realizados:**	3.612.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$25.284.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2256 de 2023-10-04		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	24112234726		**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: JR	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:05-12-23	**Fecha:**5-12-23	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JAIME ROMAN NARVAEZ SANTACRUZ
IDENTIFICACION:	CC-98392808
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-05
FECHA DE PAGO:	2023-11-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	8627861322
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8627861322
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.600	$ 180.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.200	$ 231.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 7.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 419.400	$ 419.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/01/2024

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESOS A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4924	12/12/2023	203088570	I	CARDONA LEGARDA JOSE ESTEBAN	1085331136	24128790377	32	A		$3,535,500.00	$0.00	$3,535,500.00
5727	28/12/2023	203088570	I	CARDONA LEGARDA JOSE ESTEBAN	1085331136	24128790377	32	A		$3,612,000.00	$0.00	$3,612,000.00

Total Egresos	$7,147,500.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$7,147,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: JOSE ESTEBAN CARDONA LEGARDA	**Cedula No.** 1085331136
Dirección: CR 27 26 04 BRR LA INDEPENDENCIA	

Concepto:

Prestar servicios profesionales como diseñador gráfico y/o afines para el diseño y diagramación del material digital producido en el desarrollo del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	752	**Fecha:**	27 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS ($32.508.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-27	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-27
Periodo del Informe:	2023-10-27 al 2023-11-27		**Fecha del Informe:**	2023-11-27			
Valor Total del contrato:	32.508.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$28.896.000,00	**Registro presupuestal:**	**Valor:**		
				2483 de 2023-10-27	$3.612.000,00		
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	24128790377		**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:	**Fecha:**	**Fecha:**

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8627466104
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8627450007
Fecha Pago Planilla: 2023-11-01

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JOSE LEGARDA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1085331136	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CENTRO	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2410	CORREO ELECTRÓNICO	SONIA21CRISTINALN@GMAIL.COM	TELÉFONO	3125896541
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 10	Año: 2023	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8627466104

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1085331136	59	No	No	No	52	1	1131201	Salario	LEGARDA JOSE	$1.444.800

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1085331136	X	2023-10-26																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1085331136	PORVENIR	5	$240.800	0.1600000	$38.600	$0	$0	$38.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1085331136	SANITAS	5	$240.800	0.1250000	$30.100	$0	0	$0	0	$0	5	$240.800	2	0.0104400	$2.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1085331136	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 10											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$38.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$38.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$30.100	$0	0	$0	0	$0	$30.100	0	$0	$0	$30.100	$0	0	$0	$0	$30.100	$0	$0	$30.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$2.600	0	$0	$0	$2.600	0	$0	$2.600	0	$0	$0	$2.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$30.100
PENSIONES	1	$38.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$71.300

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: JOSE ESTEBAN CARDONA LEGARDA	**Cedula No.** 1085331136
Dirección: CR 27 26 04 BRR LA INDEPENDENCIA	

Concepto:

Prestar servicios profesionales como diseñador gráfico y/o afines para el diseño y diagramación del material digital producido en el desarrollo del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	752	**Fecha:**	27 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS ($32.508.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-27	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-27
Periodo del Informe:	2023-11-27 al 2023-12-27		**Fecha del Informe:**	2023-12-27			
Valor Total del contrato:	32.508.000,00		**Pagos Realizados:**	3.612.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$25.284.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2483 de 2023-10-27		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	24128790377		**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:	**Fecha:**	**Fecha:**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085331136
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ESTEBAN CARDONA LEGARDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	PASTO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4528477066**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996718435

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.200	$ 0	$ 231.200
SUBTOTALES:										**$ 231.200**	**$ 0**	**$ 231.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.600	$ 0	$ 0	$ 180.600
SUBTOTALES:													**$ 180.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1085331136	CARDONA LEGARDA JOSE ESTEBAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.444.800				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.444.800	$ 231.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 231.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.444.800	$ 180.600	$ 0	$ 180.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.444.800	108533113	$ 15.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 426.900**

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES DE EGRESO A 31 ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4326	15/11/2023	106000773692	**E**	ROSERO BRAVO KAREN	1080903326	0550105800185974	51	A		$3,535,500.00	$0.00	$3,535,500.00
5147	19/12/2023	203088570	**I**	ROSERO BRAVO KAREN	1080903326	0550105800185974	51	A		$3,612,000.00	$0.00	$3,612,000.00

Total Egresos	$7,147,500.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$7,147,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: KAREN ROSERO BRAVO,	**Cedula No.** 1080903326
Dirección: VDA LA VICTORIA	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en las áreas de las ciencias sociales como psicología, sociología, trabajo social y/o afines para desarrollar apoyar los escenarios de participación en marco del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Karen Rosero B

ANEXO

Contrato Estatal No:	753	**Fecha:**	06 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS ($32.508.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 pesos al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 pesos y un (1) último pago por valor de $3.612.000 pesos, una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-06	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-06
Periodo del Informe:	2023-10-06 al 2023-11-06		**Fecha del Informe:**	2023-11-07			
Valor Total del contrato:	32.508.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$28.896.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2296 de 2023-10-06		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	0550105800185974		**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Karen Rosero B

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:7-11-23	**Fecha:** 7-11-23	**Fecha:**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1080903326	0	KAREN ROSERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	BARRIO CENTRO		3166614040			SONIA21CRISTINALN@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	8627399534	I	2023-11-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	355.800	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8626685563	2023-11-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1080903326	ROSERO BRAVO KAREN	1.444.800		X															0			25	25	0	25	PORVENIR-230301	1.204.000	192.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.204.000	150.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.204.000	12.600	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	355.800	N	1131201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1080903326	0	KAREN ROSERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	BARRIO CENTRO		3166614040			SONIA21CRISTINALN@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	8627399534	I	2023-11-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	355.800	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8626685563	2023-11-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.204.000	1.204.000	1.204.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	192.700	0	0	0	192.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	192.700	0	0	0	192.700
EPS(Administradoras: 1)				1	150.500	0	0	0	150.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	150.500	0	0	0	150.500
ARP(Administradoras: 1)				1	12.600	0	0	0	12.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.600	0	0	0	12.600
Gran Total					355.800	0	0	0	355.800

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: KAREN ROSERO BRAVO,	**Cedula No.** 1080903326
Dirección: VDA LA VICTORIA	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en las áreas de las ciencias sociales como psicología, sociología, trabajo social y/o afines para desarrollar apoyar los escenarios de participación en marco del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Karen Rosero B

ANEXO

Contrato Estatal No:	753	**Fecha:**	06 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS ($32.508.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 pesos al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 pesos y un (1) último pago por valor de $3.612.000 pesos, una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-06	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-06
Periodo del Informe:	2023-11-06 al 2023-12-06		**Fecha del Informe:**	2023-12-07			
Valor Total del contrato:	32.508.000,00		**Pagos Realizados:**	3.612.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$25.284.000,00	**Registro presupuestal:** 2296 de 2023-10-06		**Valor:** $3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	0550105800185974		**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Karen Rosero B

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:	**Fecha:**	**Fecha:**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1080903326	0	KAREN ROSERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	BARRIO CENTRO		3164801452			KROSERO.97@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	8627960859	I	2023-11-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	426.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8627960859	2023-12-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1080903326	ROSERO BRAVO KAREN	1.444.800																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.444.800	231.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.444.800	180.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.444.800	15.100	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	426.900	N	1131201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1080903326	0	KAREN ROSERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	BARRIO CENTRO		3164801452			KROSERO.97@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	8627960859	I	2023-11-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	426.900	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8627960859	2023-12-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.444.800	1.444.800	1.444.800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	231.200	0	0	0	231.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	231.200	0	0	0	231.200
EPS(Administradoras: 1)				1	180.600	0	0	0	180.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	180.600	0	0	0	180.600
ARP(Administradoras: 1)				1	15.100	0	0	0	15.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	15.100	0	0	0	15.100
Gran Total					426.900	0	0	0	426.900

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES DE EGFRESOS A 31 DE ENERO A 2024

	Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
	4920	12/12/2023	203088570	I	BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	1233189492	488412711209	51	A		$3,578,000.00	$0.00	$3,578,000.00
*	4835	06/12/2023	83850803566	A	BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	1233189492	488412711209	51	A		$3,578,000.00	$0.00	$0.00
	5553	27/12/2023	203088570	I	BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	1233189492	488412711209	51	A		$3,612,000.00	$0.00	$3,612,000.00

Total Egresos $7,190,000.00

Total Egresos Anulados $3,578,000.00

Total Pagos Tesorales $0.00

Total Pagos Presupuestales $7,190,000.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS

NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES

(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: MARIA ALEJANDRA BENITEZ ROSERO	**Cedula No.** 1233189492
Dirección: BRR BOLIVAR	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en el área del Derecho para adelantar los trámites jurídicos en el marco del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	810	**Fecha:**	25 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS ($14.448.000) M/CTE., los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 pesos al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, dos (02) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 pesos y un (1) último pago por valor de $3.612.000 pesos, una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-25	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-02-25
Periodo del Informe:	2023-10-25 al 2023-11-25		**Fecha del Informe:**	2023-11-27			
Valor Total del contrato:	14.448.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	25%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$10.836.000,00	**Registro presupuestal:**	**Valor:**		
				2479 de 2023-10-25	$3.612.000,00		
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.002.01 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 -SERVICIOS JURIDICOS						
Nro Cuenta Bancaria:	488412711209		**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:27-11-23	**Fecha:**27-11-23	**Fecha:**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233189492		BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Bolivar	POTOSI-NARIÑO	7263031	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	293892577	9459271878	I	2023/11/23	2023/11/23	BANCOLOMBIA	0	$85,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$288,960	$46,300			$288,960	$36,200			$0	$0			$288,960	$3,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$288,960	$46,300			$288,960	$36,200			$0	$0			$288,960	$3,100		$0	$0
Ciudad: POTOSI Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$288,960	$46,300			$288,960	$36,200			$0	$0			$288,960	$3,100		$0	$0
1	CC	1233189492	BENITEZ MARIA	25-14	6	$288,960	$46,300	ESSC18	6	$288,960	$36,200		0	$0	$0	14-23	6	$288,960	$3,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$288,960	$46,300			$288,960	$36,200			$0	$0			$288,960	$3,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233189492		BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Bolivar	POTOSI-NARIÑO	7263031	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	293892577	9459271878	I	2023/11/23	2023/11/23	BANCOLOMBIA	0	$85,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,300	$0	$0	$46,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$46,300	$0	$0	$46,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,200	$0	$0	$36,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$36,200	$0	$0	$36,200
TOTAL				**1**	**$85,600**	**$0**	**$0**	**$85,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233189492		BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Bolivar	POTOSI-NARIÑO	7263031	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	293928908	9459272137	I	2023/12/22	2023/11/23	BANCOLOMBIA	0	$426,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,444,800	$231,200			$1,444,800	$180,600			$0	$0			$1,444,800	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,444,800	$231,200			$1,444,800	$180,600			$0	$0			$1,444,800	$15,100		$0	$0
Ciudad: POTOSI Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,444,800	$231,200			$1,444,800	$180,600			$0	$0			$1,444,800	$15,100		$0	$0
1	CC	1233189492	BENITEZ MARIA	25-14	30	$1,444,800	$231,200	ESSC18	30	$1,444,800	$180,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,444,800	$15,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,444,800	$231,200			$1,444,800	$180,600			$0	$0			$1,444,800	$15,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233189492		BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Bolivar	POTOSI-NARIÑO	7263031	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	293928908	9459272137	I	2023/12/22	2023/11/23	BANCOLOMBIA	0	$426,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,200	$0	$0	$231,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$231,200	$0	$0	$231,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,600	$0	$0	$180,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$180,600	$0	$0	$180,600
TOTAL				1	$426,900	$0	$0	$426,900

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: MARIA ALEJANDRA BENITEZ ROSERO	**Cedula No.** 1233189492
Dirección: BRR BOLIVAR	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en el área del Derecho para adelantar los trámites jurídicos en el marco del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	810	**Fecha:**	25 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS ($14.448.000) M/CTE., los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 pesos al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, dos (02) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 pesos y un (1) último pago por valor de $3.612.000 pesos, una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-25	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-02-25
Periodo del Informe:	2023-11-25 al 2023-12-25		**Fecha del Informe:**	2023-12-26			
Valor Total del contrato:	14.448.000,00		**Pagos Realizados:**	3.612.000,00	**% Ejecución:**	50%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$7.224.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2479 de 2023-10-25		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.002.01 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 -SERVICIOS JURIDICOS						
Nro Cuenta Bancaria:	488412711209		**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:	**Fecha:** 26-12-23	**Fecha:**

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1233189492		BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mariale.130214@gmail.com	POTOSI-NARIÑO	3187479215

Clave: 9459922155

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/01/23	0	$0	$426,900

Periodo Pensión: 2023-12 **Periodo Salud: 2023-12**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$231,200
COLPENSIONES		1	$231,200
ARL	1	1	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$15,100
EPS	1	1	$180,600
EMSSANAR		1	$180,600
SUBTOTAL			$426,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$426,900

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233189492		BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Bolivar	POTOSI-NARIÑO	7263031	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	329940861	9459922155	I	2024/01/23	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$426,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,444,800	$231,200			$1,444,800	$180,600			$0	$0			$1,444,800		$15,100		$0	$0		$426,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,444,800	$231,200			$1,444,800	$180,600			$0	$0			$1,444,800		$15,100		$0	$0		$426,900
Ciudad: POTOSI Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						$1,444,800	$231,200			$1,444,800	$180,600			$0	$0			$1,444,800		$15,100		$0	$0		$426,900
1	CC	1233189492	BENITEZ MARIA																	25-14	30	$1,444,800	$231,200	ESSC18	30	$1,444,800	$180,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,444,800	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$426,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,444,800	$231,200			$1,444,800	$180,600			$0	$0			$1,444,800		$15,100		$0	$0		$426,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233189492		BENITEZ ROSERO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Bolivar	POTOSI-NARIÑO	7263031	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	329940861	9459922155	I	2024/01/23	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$426,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,200	$0	$0	$231,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$231,200	$0	$0	$231,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,600	$0	$0	$180,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$180,600	$0	$0	$180,600
TOTAL				1	$426,900	$0	$0	$426,900

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES EGRESO A 31 ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4340	15/11/2023	106000773692	**E**	USCATEGUI ERASO MONICA CATHERINE	1085269097	202979188	37	A		$2,123,500.00	$0.00	$2,123,500.00
5030	13/12/2023	203088570	**I**	USCATEGUI ERASO MONICA CATHERINE	1085269097	202979188	37	A		$2,200,000.00	$0.00	$2,200,000.00
2302	24/07/2023	83850803566	**E**	USCATEGUI ERASO MONICA CATHERINE	1085269097	202979188	37	A		$1,863,422.00	$0.00	$1,863,422.00
2884	25/08/2023	83850803566	**E**	USCATEGUI ERASO MONICA CATHERINE	1085269097	202979188	37	A		$1,421,189.00	$0.00	$1,421,189.00
3345	20/09/2023	83850803566	**E**	USCATEGUI ERASO MONICA CATHERINE	1085269097	202979188	37	A		$301,754.00	$0.00	$301,754.00

Total Egresos	$7,909,865.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$7,909,865.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: MONICA CATHERINE USCATEGUI ERASO,	**Cedula No.** 1085269097
Dirección: CR 26 4 SUR 68 AV MIJITAYO	

Concepto:

Prestar los servicios de apoyo a la gestión como técnico en gestión documental en el marco del Proyecto "Implementación de la Estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (Resa) en el departamento de Nariño"."

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.200.000,00) dos millones doscientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: MONICA USCATEGUI

ANEXO							
Contrato Estatal No:	811	**Fecha:**	04 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($19.800.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $ 2.200.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.200.000 y un (1) último pago por valor de $2.200.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-04	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-04
Periodo del Informe:	2023-10-04 al 2023-11-04		**Fecha del Informe:**	2023-11-07			
Valor Total del contrato:	19.800.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.200.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.600.000,00	**Registro presupuestal:** 2255 de 2023-10-04		**Valor:** $2.200.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	202979188		**Banco:**	BANCO AV VILLAS	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

MONICA USCATEGUI

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-11-07	**Fecha:** 2023-11-07	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1085269097 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-10	230201	800229739	PROTECCION	1	0	167.100	0	167.100
Período salud:	2023-10	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	130.500	0	130.500
Planilla Nro.:	8627579906 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	5.500	0	5.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-11-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 303.100

PAGADO

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: MONICA CATHERINE USCATEGUI ERASO,	**Cedula No.** 1085269097
Dirección: CR 26 4 SUR 68 AV MIJITAYO	

Concepto:

Prestar los servicios de apoyo a la gestión como técnico en gestión documental en el marco del Proyecto "Implementación de la Estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (Resa) en el departamento de Nariño”."

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($2.200.000,00) dos millones doscientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Mónica Uscátegui

ANEXO

Contrato Estatal No:	811	**Fecha:**	04 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($19.800.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $ 2.200.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.200.000 y un (1) último pago por valor de $2.200.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-04	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-04
Periodo del Informe:	2023-11-04 al 2023-12-04		**Fecha del Informe:**	2023-12-05			
Valor Total del contrato:	19.800.000,00		**Pagos Realizados:**	2.200.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.200.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$15.400.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2255 de 2023-10-04		$2.200.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	202979188		**Banco:**	BANCO AV VILLAS	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Mónica Uscátegui

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:	**Fecha:**	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1085269097 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	185.600	0	185.600
Período salud:	2023-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	145.000	0	145.000
Planilla Nro.:	8628051046 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	6.100	0	6.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-12-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 336.700

PAGADO

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESOS A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4419	21/11/2023	83850803566	**E**	ROSERO ESPAÑA DIANA JAZMIN	1087189437	80808074811	03	A		$3,535,500.00	$0.00	$3,535,500.00
5299	26/12/2023	203088570	**I**	ROSERO ESPAÑA DIANA JAZMIN	1087189437	80808074811	03	A		$3,612,000.00	$0.00	$3,612,000.00

Total Egresos	$7,147,500.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$7,147,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: DIANA JAZMIN ROSERO ESPAÑA	**Cedula No.** 1087189437
Dirección: CON SAN LUIS TO 19 AP 408 BRR LA FLORESTA	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en el área en ingeniería de sistemas, geología, geografía y/o afines con conocimiento en SIG, para que desde su perfil profesional lleve a cabo las actividades inherentes a los sistemas de información geográfica necesaria en el proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	751	**Fecha:**	06 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS ($32.508.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-09	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-09
Periodo del Informe:	2023-10-09 al 2023-11-09		**Fecha del Informe:**	2023-11-10			
Valor Total del contrato:	32.508.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$28.896.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2295 de 2023-10-06		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	80808074811		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 10-11-23	**Fecha:** 10-11-23	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIANA ROSERO ESPAÑA
IDENTIFICACION:	CC-1087189437
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-10
FECHA DE PAGO:	2023-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	27984333
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27984333
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.600	$ 180.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.200	$ 231.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.100	$ 15.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.900	$ 426.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2023

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: DIANA JAZMIN ROSERO ESPAÑA	**Cedula No.** 1087189437
Dirección: CON SAN LUIS TO 19 AP 408 BRR LA FLORESTA	

Concepto:

Prestar servicios profesionales en el área en ingeniería de sistemas, geología, geografía y/o afines con conocimiento en SIG, para que desde su perfil profesional lleve a cabo las actividades inherentes a los sistemas de información geográfica necesaria en el proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Diana R.

ANEXO

Contrato Estatal No:	751	**Fecha:**	06 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS ($32.508.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-09	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-09
Periodo del Informe:	2023-11-09 al 2023-12-09		**Fecha del Informe:**	2023-12-11			
Valor Total del contrato:	32.508.000,00		**Pagos Realizados:**	3.612.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$25.284.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2295 de 2023-10-06		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	80808074811		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Diana R.

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-12-11	**Fecha:** 2023-12-11	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-11
Período Salud : 2023-11

Se certifica que en la fecha 2023-12-06 la empresa DIANA ROSERO ESPAÑA con documento de identificación CC 1087189437 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROSERO ESPAÑA DIANA JAZMIN identificado con CC-1087189437, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1087189437	DIANA ROSERO ESPAÑA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
28163442	I	2023-12-06	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESO A 31 DE ENERO 2024

	Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
	4919	12/12/2023	203088570	I	CUASQUEN PORTILLA ANGIE PAOLA	1087420606	88500001555	03	C		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
*	4851	06/12/2023	83850803566	A	CUASQUEN PORTILLA ANGIE PAOLA	1087420606	88500001555	03	C		$2,423,500.00	$0.00	$0.00
	5463	27/12/2023	203088570	I	CUASQUEN PORTILLA ANGIE PAOLA	1087420606	88500001555	03	C		$2,500,000.00	$0.00	$2,500,000.00

Total Egresos	$4,923,500.00
Total Egresos Anulados	$2,423,500.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$4,923,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: ANGIE PAOLA CUASQUEN PORTILLA	**Cedula No.** 1087420606
Dirección: CORR LOS ARRAYANES FRENTE A LA CAPILLA	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogos en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en el municipio de Guachaves a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Angie P Cuasquén Portilla

ANEXO

Contrato Estatal No:	815	**Fecha:**	19 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo con las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-19	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-19
Periodo del Informe:	2023-10-19 al 2023-11-19		**Fecha del Informe:**	2023-11-30			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:** 2381 de 2023-10-19		**Valor:** $2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	88500001555		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: Angie P Cuasquén Portilla	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-11-30	**Fecha:** 2023-11-30	**Fecha:**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1087420606		CUASQUEN PORTILLA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento de los Arrayanes	TUQUERRES-NARIÑO	7281811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	59190400	9459190400	I	2023/11/02	2023/11/23	BANCO AV VILLAS	21	$343,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: TUQUERRES Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	1087420606	CUASQUEN ANGIE	X																23030 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC18	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1087420606		CUASQUEN PORTILLA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento de los Arrayanes	TUQUERRES-NARIÑO	7281811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	59190400	9459190400	I	2023/11/02	2023/11/23	BANCO AV VILLAS	21	$343,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,900	$0	$189,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,900	$0	$189,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,100	$0	$148,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$145,000	$3,100	$0	$148,100
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$7,200**	**$0**	**$343,900**

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: ANGIE PAOLA CUASQUEN PORTILLA	**Cedula No.** 1087420606
Dirección: CORR LOS ARRAYANES FRENTE A LA CAPILLA	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogos en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en el municipio de Guachaves a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Angie P Cuasquén Portilla

ANEXO

Contrato Estatal No:	815	**Fecha:**	19 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo con las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-19	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-19
Periodo del Informe:	2023-11-19 al 2023-12-19		**Fecha del Informe:**	2023-12-20			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	2.500.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.500.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2381 de 2023-10-19		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	88500001555		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: Angie P Cuasquén Portilla	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:2023-12-20	**Fecha:**2023-12-20	**Fecha:**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1087420606		CUASQUEN PORTILLA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento de los Arrayanes	TUQUERRES-NARIÑO	7281811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000002053	9460045532	I	2024/01/03	2023/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: TUQUERRES Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	1087420606	CUASQUEN ANGIE																	230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC18	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1087420606		CUASQUEN PORTILLA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento de los Arrayanes	TUQUERRES-NARIÑO	7281811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000002053	9460045532	I	2024/01/03	2023/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESO A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4921	12/12/2023	203088570	I	BOLAÑOS ORDOÑEZ BRAYAN	1085933158	03235470968	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
* 4763	05/12/2023	83850803566	E	BOLAÑOS ORDOÑEZ BRAYAN	1085933158	03235470968	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$0.00

Total Egresos	$2,423,500.00
Total Egresos Anulados	$2,423,500.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$2,423,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: BRAYAN BOLAÑOS ORDONEZ	**Cedula No.** 1085933158
Dirección: CR 23 30 63 BRR SAN DIEGO NORTE	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de Arboleda y Belén a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	812	**Fecha:**	10 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo con las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-10	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-10
Periodo del Informe:	2023-10-10 al 2023-11-10		**Fecha del Informe:**	2023-11-14			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:** 2307 de 2023-10-10		**Valor:** $2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	03235470968		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 14-11-23	**Fecha:** 14-11-23	**Fecha:**

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-10
Período Salud : 2023-10

Se certifica que en la fecha 2023-11-22 la empresa BRAYAN BOLAAOS con documento de identificación CC 1085933158 sucursal 71, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BOLAÑOS ORDOÑEZ BRAYAN identificado con CC-1085933158, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1085933158	BRAYAN BOLAAOS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8627856512	I	2023-11-22	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESOS A 31 DE ENERO 2024

	Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
	4918	12/12/2023	203088570	I	ORTIZ ESTRELLA CRISTIAN DANIEL	1120217908	07449031525	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
*	4856	06/12/2023	83850803566	A	ORTIZ ESTRELLA CRISTIAN DANIEL	1120217908	07449031525	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$0.00

Total Egresos	$2,423,500.00
Total Egresos Anulados	$2,423,500.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$2,423,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2**	
		Página: 1	03/02/2020
		Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero	

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: CRISTIAN DANIEL ORTIZ ESTRELLA	**Cedula No.** 1120217908
Dirección: URB LA FLORIDA MZ 9 CS 1	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de Funes, Contadero y Gualmatán a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño.

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO							
Contrato Estatal No:	757	**Fecha:**	11 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 2.500.000) al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/CTE y un (1) último pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000 M/CTE) una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-11	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-11
Periodo del Informe:	2023-10-11 al 2023-11-11		**Fecha del Informe:**	2023-11-14			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2347 de 2023-10-11		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	07449031525		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
14-11-23	14-11-23	
Fecha:	**Fecha:**	**Fecha:**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120217908		ORTIZ ESTRELLA CRISTIAN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 24 15 60	PASTO-NARIÑO	7230056	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	269878269	9458839803	I	2023/11/03	2023/11/10	BANCOLOMBIA	7	$230,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1120217908	ORTIZ ESTRELLA CRISTIAN DANIEL	230301	20	$773,334	$123,800	EPS037	20	$773,334	$96,700		0	$0	$0	14-23	20	$773,334	$8,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$773,334**	**$123,800**			**$773,334**	**$96,700**			**$0**	**$0**			**$773,334**	**$8,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$123,800	$900	$0	$124,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$123,800	$900	$0	$124,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$100	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$100	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$96,700	$700	$0	$97,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$96,700	$700	$0	$97,400
TOTAL				**1**	**$228,600**	**$1,700**	**$0**	**$230,300**

2023/11/10 11:04 AM

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES DE EGRESO A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
5385	27/12/2023	203088570	I	ZAMBRANO CASTRO DANIEL ALEXIS	1214740236	07453959770	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
5265	21/12/2023	203088570	I	ZAMBRANO CASTRO DANIEL ALEXIS	1214740236	07453959770	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00

Total Egresos $4,847,000.00

Total Egresos Anulados $0.00

Total Pagos Tesorales $0.00

Total Pagos Presupuestales $4,847,000.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

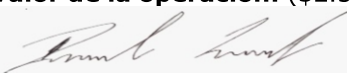
Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: DANIEL ALEXIS ZAMBRANO CASTRO	**Cedula No.** 1214740236
Dirección: BRR CIUDAD REAL MZ CA	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en el municipio de El Tablón de Gómez a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(PRIMER INFORME)

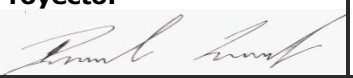
Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.



Firma del vendedor:

ANEXO

Contrato Estatal No:	759	**Fecha:**	12 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-12	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-12
Periodo del Informe:	2023-10-12 al 2023-11-12		**Fecha del Informe:**	2023-12-07			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2351 de 2023-10-12		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	07453959770		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: 	**Revisó:** 	**Aprobó:**
Fecha: 2023-12-07	**Fecha:** 2023-12-07	**Fecha:**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DANIEL ALEXIS ZAMBRANO CASTRO
No. Identificación: CC1214740236
Dirección: CRA 24 N 20 58
Telefono: 7777777
Correo: nataliadiazaranda@gmail.com
Ciudad: PASTO
Número de Planilla: 8373078938

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DANIEL ALEXIS ZAMBRANO CASTRO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1214740236	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2023
Número de planilla	8373078938	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2023
Fecha pago	2023-12-07	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	41695171	**Total Pagado**	223200
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	6000

PAGADA
8373078938

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8000	1
230301	Porvenir	120800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	94400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1214740236
APELLIDOS Y NOMBRES: DANIEL ALEXIS ZAMBRANO CASTRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	734667	734667	734667	0	91900	0	117600	0	7700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: DANIEL ALEXIS ZAMBRANO CASTRO	**Cedula No.** 1214740236
Dirección: BRR CIUDAD REAL MZ CA	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en el municipio de El Tablón de Gómez a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor:

ANEXO

Contrato Estatal No:	759	**Fecha:**	12 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-12	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-12
Periodo del Informe:	2023-11-12 al 2023-12-12		**Fecha del Informe:**	2023-12-12			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	2.500.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.500.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2351 de 2023-10-12		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	07453959770		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-12-12	**Fecha:** 2023-12-12	**Fecha:**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DANIEL ALEXIS ZAMBRANO CASTRO
No. Identificación: CC1214740236
Dirección: CRA 24 N 20 58
Telefono: 7777777
Correo: nataliadiazaranda@gmail.com
Ciudad: PASTO
Número de Planilla: 8373120897

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DANIEL ALEXIS ZAMBRANO CASTRO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1214740236	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2023
Número de planilla	8373120897	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2023
Fecha pago	2023-12-11	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	73120897	**Total Pagado**	342800
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8373120897

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	12200	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1214740236
APELLIDOS Y NOMBRES: DANIEL ALEXIS ZAMBRANO CASTRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	12200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES DE EGRESO A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4916	12/12/2023	203088570	I	PEREZ YELA EBARICSA	1085300377	03163757542	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
5552	27/12/2023	203088570	I	PEREZ YELA EBARICSA	1085300377	03163757542	03	A		$2,500,000.00	$0.00	$2,500,000.00
* 4860	06/12/2023	83850803566	A	PEREZ YELA EBARICSA	1085300377	03163757542	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$0.00

Total Egresos	$4,923,500.00
Total Egresos Anulados	$2,423,500.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$4,923,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: EBARICSA PEREZ YELA	**Cedula No.** 1085300377
Dirección: CL 3 # 15 - 69 BRR CAICEDO ALTO	

Concepto:

"Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de Potosí y Ospina a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	765	**Fecha:**	19 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-19	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-19
Periodo del Informe:	2023-10-19 al 2023-11-19		**Fecha del Informe:**	2023-11-30			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2380 de 2023-10-19		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	03163757542		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:2023-11-30	**Fecha:**2023-11-30	**Fecha:**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085300377		PEREZ YELA EBARICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 # 15-69	PASTO-NARIÑO	7428973	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	288279309	9459007770	I	2023/11/21	2023/11/20	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$6,100**		**$0**	**$0**		**$336,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$6,100**		**$0**	**$0**		**$336,700**
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	1085300377 PEREZ EBARICSA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC18	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085300377		PEREZ YELA EBARICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 # 15-69	PASTO-NARIÑO	7428973	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	288279309	9459007770	I	2023/11/21	2023/11/20	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

Corponariño	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: EBARICSA PEREZ YELA	**Cedula No.** 1085300377
Dirección: CL 3 # 15 - 69 BRR CAICEDO ALTO	

Concepto:

"Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de Potosí y Ospina a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	765	**Fecha:**	19 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-19	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-19
Periodo del Informe:	2023-11-19 al 2023-12-19		**Fecha del Informe:**	2023-12-19			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	2.500.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.500.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2380 de 2023-10-19		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	03163757542		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:	**Fecha:**	**Fecha:**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085300377		PEREZ YELA EBARICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 # 15-69	PASTO-NARIÑO	7428973	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000001103	9459788469	I	2023/12/20	2023/12/18	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	1085300377 PEREZ EBARICSA	R																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC18	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085300377		PEREZ YELA EBARICSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 # 15-69	PASTO-NARIÑO	7428973	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000001103	9459788469	I	2023/12/20	2023/12/18	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE EGRESOS A ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4575	24/11/2023	83850803566	**E**	LOPEZ FIGUEROA FREIDER ANTONIO	1085635693	448202093095	11	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
5266	21/12/2023	203088570	**I**	LOPEZ FIGUEROA FREIDER ANTONIO	1085635693	448202093095	11	A		$2,500,000.00	$0.00	$2,500,000.00

Total Egresos	$4,923,500.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$4,923,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: FREIDER ANTONIO LOPEZ FIGUEROA	**Cedula No.** 1085635693
Dirección: URB La paz	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de Córdoba y Puerres a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	758	**Fecha:**	20 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 2.500.000) al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/CTE y un (1) último pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000 M/CTE) una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-20	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-20
Periodo del Informe:	2023-10-20 al 2023-11-20		**Fecha del Informe:**	2023-11-21			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2385 de 2023-10-19		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	4-482-02-09309-5		**Banco:**	BANCO AGRARIO	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:21-11-23	**Fecha:** 21-11-23	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FREIDER ANTONIO LOPEZ FIGUEROA
IDENTIFICACION:	CC-1085635693
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-23
FECHA DE PAGO:	2023-11-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	8627557491
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8627419932
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.000	$ 58.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.300	$ 74.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 2.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.800	$ 134.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2023

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2**	
		Página: 1	03/02/2020
		Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero	

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: FREIDER ANTONIO LOPEZ FIGUEROA	**Cedula No.** 1085635693
Dirección: URB La paz	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de Córdoba y Puerres a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.



Firma del vendedor:

ANEXO

Contrato Estatal No:	758	**Fecha:**	20 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 2.500.000) al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/CTE y un (1) último pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000 M/CTE) una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-20	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-20
Periodo del Informe:	2023-11-20 al 2023-12-20		**Fecha del Informe:**	2023-12-21			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	2.500.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.500.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2385 de 2023-10-19		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	4-482-02-09309-5		**Banco:**	BANCO AGRARIO	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
2023-12-21	2023-12-21	**Fecha:**

RAZON SOCIAL :	FREIDER ANTONIO LOPEZ FIGUEROA
IDENTIFICACION:	CC-1085635693
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-22
FECHA DE PAGO:	2023-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	8628038038
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8627419932
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 336.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2024

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESO A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4915	12/12/2023	203088570	I	ZAMORA DAVID HERNAN GIRALDO	1086358497	448302060682	11	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
5551	27/12/2023	203088570	I	ZAMORA DAVID HERNAN GIRALDO	1086358497	448302060682	11	A		$2,500,000.00	$0.00	$2,500,000.00

Total Egresos	$4,923,500.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$4,923,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: HERNAN GIRALDO ZAMORA DAVID,	**Cedula No.** 1086358497
Dirección: BRR RECUERDO CL 4 8 49	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de Yacuanquer y El Tambo a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"."

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor:

ANEXO

Contrato Estatal No:	761	**Fecha:**	25 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo con lasactuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-25	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-25
Periodo del Informe:	2023-10-25 al 2023-11-25		**Fecha del Informe:**	2023-11-30			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:** 2478 de 2023-10-25		**Valor:** $2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	448302060682		**Banco:**	BANCO AGRARIO	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-11-30	**Fecha:** 2023-11-30	**Fecha:**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086358497		ZAMORA DAVID HERNAN GIRALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	principal	EL TAMBO-NARIÑO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	47143874	9458564667	I	2023/12/26	2023/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$354,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1086358497	ZAMORA DAVID HERNAN GIRALDO																		230301	30	$1,200,000	$192,000	ESSC62	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$12,600	0	$0	$0	No	$354,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$12,600		$0	$0		$354,600

2023/11/17 01:10 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086358497		ZAMORA DAVID HERNAN GIRALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	principal	EL TAMBO-NARIÑO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	47143874	9458564667	I	2023/12/26	2023/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$354,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$354,600**	**$0**	**$0**	**$354,600**

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: HERNAN GIRALDO ZAMORA DAVID,	**Cedula No.** 1086358497
Dirección: BRR RECUERDO CL 4 8 49	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de Yacuanquer y El Tambo a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"."

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor:

ANEXO

Contrato Estatal No:	761	**Fecha:**	25 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo con lasactuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-25	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-25
Periodo del Informe:	2023-11-25 al 2023-12-25		**Fecha del Informe:**	2023-12-26			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	2.500.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.500.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2478 de 2023-10-25		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	448302060682		**Banco:**	BANCO AGRARIO	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:2023-12-26	**Fecha:**2023-12-26	**Fecha:**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086358497		ZAMORA DAVID HERNAN GIRALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	principal	EL TAMBO-NARIÑO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	03550051	9459982404	I	2024/01/24	2023/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$354,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1086358497	ZAMORA DAVID HERNAN GIRALDO																		230301	30	ESSC62	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086358497		ZAMORA DAVID HERNAN GIRALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	principal	EL TAMBO-NARIÑO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	03550051	9459982404	I	2024/01/24	2023/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$354,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$354,600	$0	$0	$354,600

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES DE EGRESOS A 31 ENERO 2024

	Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
	4673	28/11/2023	83850803566	**E**	BENAVIDES COLIMBA MARIA JAEL	1088595892	88845602667	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
	5725	28/12/2023	203088570	**I**	BENAVIDES COLIMBA MARIA JAEL	1088595892	88845602667	03	A		$2,500,000.00	$0.00	$2,500,000.00
*	4625	28/11/2023	00000029601094	**A**	BENAVIDES COLIMBA MARIA JAEL	1088595892	88845602667	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$0.00

Total Egresos	$4,923,500.00
Total Egresos Anulados	$2,423,500.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$4,923,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: MARIA JAEL BENAVIDES COLIMBA	**Cedula No.** 1088595892
Dirección: CUMBAL	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios deCumbal y Guachucal a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor

ANEXO

Contrato Estatal No:	756	**Fecha:**	04 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-04	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-04
Periodo del Informe:	2023-10-10 al 2023-11-10		**Fecha del Informe:**	2023-11-10			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2254 de 2023-10-04		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	88845602667		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 10-11-23	**Fecha:** 10-11-23	**Fecha:**

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA JAEL BENAVIDES COLIMBA identificado(a) con CC 1088595892 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BENAVIDES COLIMBA MARIA JAEL CC 1088595892																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9458832087	1000000318	I	2023-11-10	EPS	EPSIC5	MALLAMAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	22	X																
9458832087	1000000318	I	2023-11-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	22	X																
9458832087	1000000318	I	2023-11-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	22	X																

Este certificado se expide el día 2024-02-26 a las 11:02.

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

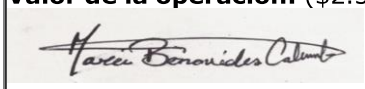
Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: MARIA JAEL BENAVIDES COLIMBA	**Cedula No.** 1088595892
Dirección: CUMBAL	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios deCumbal y Guachucal a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño

(SEGUNDO INFORME)

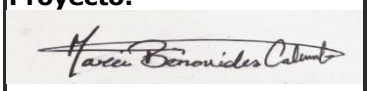
Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.



Firma del vendedor:

ANEXO

Contrato Estatal No:	756	**Fecha:**	04 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-04	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-04
Periodo del Informe:	2023-11-10 al 2023-12-10		**Fecha del Informe:**	2023-12-11			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	2.500.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.500.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2254 de 2023-10-04		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	88845602667		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: 	**Revisó:** 	**Aprobó:**
Fecha: 2023-12-11	**Fecha:** 2023-12-11	**Fecha:**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088595892		BENAVIDES COLIMBA MARIA JAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8, 23-34	CUMBAL-NARIÑO	7731234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	335313604	9459917447	I	2023/12/22	2023/12/13	NEQUI	0	$345,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,170,000	$187,200			$1,170,000	$146,300			$0	$0			$1,170,000	$12,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,170,000	$187,200			$1,170,000	$146,300			$0	$0			$1,170,000	$12,300		$0	$0
Ciudad: CUMBAL Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,170,000	$187,200			$1,170,000	$146,300			$0	$0			$1,170,000	$12,300		$0	$0
1	CC 1088595892	BENAVIDES MARIA	25-14	30	$1,170,000	$187,200	EPSIC5	30	$1,170,000	$146,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,170,000	$12,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,170,000	$187,200			$1,170,000	$146,300			$0	$0			$1,170,000	$12,300		$0	$0

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESO A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4420	21/11/2023	83850803566	**E**	TIMARAN PAZ WILLIAM RICHARD	98381940	204712702	37	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
5148	19/12/2023	203088570	**I**	TIMARAN PAZ WILLIAM RICHARD	98381940	204712702	37	A		$2,500,000.00	$0.00	$2,500,000.00

Total Egresos	$4,923,500.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$4,923,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

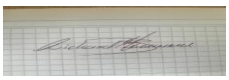
Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: William Richard Timaran Paz	**Cedula No.** 98381940
Dirección: Bloque 7 Apto 201 Santa María	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en el municipio de El Tablón de Gómez a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(PRIMER INFORME)

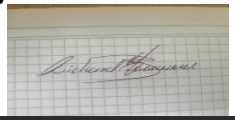
Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.



Firma del vendedor:

ANEXO

Contrato Estatal No:	755	**Fecha:**	05 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-05	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-05
Periodo del Informe:	2023-10-05 al 2023-11-05		**Fecha del Informe:**	2023-11-07			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2258 de 2023-10-05		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	204712702		**Banco:**	BANCO AV VILLAS	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: 	**Revisó:** 	**Aprobó:**
Fecha: 2023-11-07	**Fecha:** 2023-11-07	**Fecha:**

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-28, 09:16:31 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	WILLIAM RICHARD TIMARAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 98381940
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	66623842
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	244614219
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 342.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 145.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 12.200	$ 0
		SubTotales:		$ 342.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 342.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2**	
Corponariño		Página: 1	03/02/2020
		Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero	

NIT 891.222.322-2

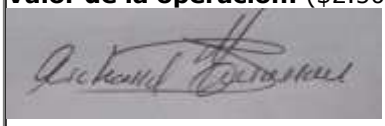
Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: William Richard Timaran Paz	**Cedula No.** 98381940
Dirección: Bloque 7 Apto 201 Santa María	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en el municipio de El Tablón de Gómez a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.



Firma del vendedor:

ANEXO

Contrato Estatal No:	755	**Fecha:**	05 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-05	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-05
Periodo del Informe:	2023-11-05 al 2023-12-05		**Fecha del Informe:**	2023-12-07			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	2.500.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.500.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2258 de 2023-10-05		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	204712702		**Banco:**	BANCO AV VILLAS	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
		
Fecha: 2023-12-07	**Fecha:** 2023-12-07	**Fecha:**

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-27, 08:53:02 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	WILLIAM RICHARD TIMARAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 98381940
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67242607
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	301617219
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 342.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 145.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 12.200	$ 0
		SubTotales:		$ 342.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 342.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES DE EGRESO A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
5028	13/12/2023	203088570	I	ACOSTA SOLARTE YELIPSA SHIRLEY	1089245093	87905474675	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
5383	27/12/2023	203088570	I	ACOSTA SOLARTE YELIPSA SHIRLEY	1089245093	87905474675	03	A		$2,500,000.00	$0.00	$2,500,000.00
1306	30/05/2023	83850803566	E	ACOSTA SOLARTE YELIPSA SHIRLEY	1089245093	87905474675	03	A		$3,615,109.00	$0.00	$3,615,109.00
3602	29/09/2023	83850803566	E	ACOSTA SOLARTE YELIPSA SHIRLEY	1089245093	87905474675	03	A		$1,522,413.00	$0.00	$1,522,413.00
211	01/03/2023	83850803566	E	ACOSTA SOLARTE YELIPSA SHIRLEY	1089245093	87905474675	03	A	MO	$417,185.00	$0.00	$237,185.00
211	01/03/2023	83850803566	E	ACOSTA SOLARTE YELIPSA SHIRLEY	1089245093	87905474675	03	A	MO	$417,185.00	$0.00	$180,000.00
212	01/03/2023	83850803566	E	ACOSTA SOLARTE YELIPSA SHIRLEY	1089245093	87905474675	03	A		$47,437.00	$0.00	$47,437.00
213	01/03/2023	83850803566	E	ACOSTA SOLARTE YELIPSA SHIRLEY	1089245093	87905474675	03	A	MO	$663,183.00	$0.00	$237,183.00
213	01/03/2023	83850803566	E	ACOSTA SOLARTE YELIPSA SHIRLEY	1089245093	87905474675	03	A	MO	$663,183.00	$0.00	$426,000.00

Total Egresos	$11,188,827.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$11,188,827.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: YELIPSA SHIRLEY ACOSTA SOLARTE	**Cedula No.** 1089245093
Dirección: barrio el comercio	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de La Llanada y Los Andes Sotomayor a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Shirley Acosta

ANEXO

Contrato Estatal No:	762	**Fecha:**	13 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-13	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-13
Periodo del Informe:	2023-10-13 al 2023-11-13		**Fecha del Informe:**	2023-11-22			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:** 2361 de 2023-10-13		**Valor:** $2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	87905474675		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: Shirley A	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-11-22	**Fecha:** 2023-11-22	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YELIPSA ACOSTA
IDENTIFICACION:	CC-1089245093
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-23
FECHA DE PAGO:	2023-11-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	8627719460
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8604701057
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 696.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.000	$ 87.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 696.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.400	$ 111.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 696.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 7.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.700	$ 205.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2023

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: YELIPSA SHIRLEY ACOSTA SOLARTE	**Cedula No.** 1089245093
Dirección: barrio el comercio	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en los municipios de La Llanada y Los Andes Sotomayor a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Shirley Acosta

ANEXO

Contrato Estatal No:	762	**Fecha:**	13 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-13	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-13
Periodo del Informe:	2023-11-13 al 2023-12-13		**Fecha del Informe:**	2023-12-13			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	2.500.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.500.000,00	**Registro presupuestal:** 2361 de 2023-10-13		**Valor:** $2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	87905474675		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: Shirley A	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-12-13	**Fecha:** 2023-12-13	**Fecha:**

RAZON SOCIAL :	YELIPSA ACOSTA
IDENTIFICACION:	CC-1089245093
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-22
FECHA DE PAGO:	2023-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	8628159058
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8604701057
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.200	$ 12.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 342.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2024

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESOS 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4922	12/12/2023	203088570	I	CARDENAS BURBANO WILMER ALEJANDRO	98195895	448742055575	11	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00

Total Egresos	$2,423,500.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$2,423,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No. 001**
Beneficiario: WILMER ALEJANDRO CARDENAS BURBANO	**Cedula No.** 98195895
Dirección: BRR PARQUE	

Concepto:

Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en el municipio de Buesaco a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO							
Contrato Estatal No:	813	**Fecha:**	19 de octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo con las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-19	**Fecha de Suspensión:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-19
Periodo del Informe:	2023-10-19 al 2023-11-19		**Fecha del Informe:**	2023-11-30			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2463 de 2023-10-19		$2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21: PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	448742055575		**Banco:**	BANCO AGRARIO	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-11-	**Fecha:** 2023-11-	**Fecha:**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98195895
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILMER ALEJANDRO CARDENAS BURBANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN LORENZO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	PARQUE, SAN LORENZO	TELÉFONO:	3122222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Extraccion de minerales de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**2330475313**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/11/24	0	$ 0	$ 137.200
2023/11/27	3	$ 600	$ 137.800
2023/11/28	4	$ 800	$ 138.000
2023/11/29	5	$ 800	$ 138.000
2023/11/30	6	$ 1.000	$ 138.200
2023/12/01	7	$ 1.200	$ 138.400

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 74.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 74.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 58.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 58.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 137.200**

Powered by CamScanner

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES DE EGRESO A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4925	12/12/2023	203088570	I	MATABAJOY DIAZ YESICA YUBIXA	1122786293	03159287321	03	A		$2,423,500.00	$0.00	$2,423,500.00
5264	21/12/2023	203088570	I	MATABAJOY DIAZ YESICA YUBIXA	1122786293	03159287321	03	A		$2,500,000.00	$0.00	$2,500,000.00

Total Egresos	$4,923,500.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$4,923,500.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: YESICA YUBIXA MATABAJOY DIAZ	**Cedula No.** 1122786293
Dirección: BARRIO BELEN	

Concepto:

"Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en el municipio de Cumbitara a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: _____

ANEXO

Contrato Estatal No:	763	**Fecha:**	12 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de losaportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-12	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-12
Periodo del Informe:	2023-10-12 al 2023-11-12		**Fecha del Informe:**	2023-11-20			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	11.11%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$20.000.000,00	**Registro presupuestal:** 2352 de 2023-10-12		**Valor:** $2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	03159287321		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:2023-11-20	**Fecha:**2023-11-20	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YESICA YUBIXA MATABAJOY DIAZ
IDENTIFICACION:	CC-1122786293
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-23
FECHA DE PAGO:	2023-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	28153642
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28153642
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 812.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.500	$ 101.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 812.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 130.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 812.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 8.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2023

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

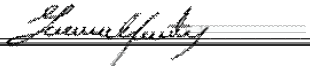
Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: YESICA YUBIXA MATABAJOY DIAZ	**Cedula No.** 1122786293
Dirección: BARRIO BELEN	

Concepto:

"Prestar servicios de apoyo a la gestión como tecnólogo en las ciencias ambientales, agroforestales y/o afines para brindar asistencia técnica en campo en el municipio de Cumbitara a los beneficiarios del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño".

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($2.500.000,00) dos millones quinientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: 

ANEXO

Contrato Estatal No:	763	**Fecha:**	12 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Apoyo A La Gestión		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($22.500.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera:: Un (1) primer pago por valor de $ 2.500.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, siete (7) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.500.000 y un (1) último pago por valor de $2.500.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de losaportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad						
Fecha de Inicio:	2023-10-12	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-07-12
Periodo del Informe:	2023-11-12 al 2023-12-12		**Fecha del Informe:**	2023-12-12			
Valor Total del contrato:	22.500.000,00		**Pagos Realizados:**	2.500.000,00	**% Ejecución:**	22.22%	
Valor a Pagar:	$2.500.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$17.500.000,00	**Registro presupuestal:** 2352 de 2023-10-12		**Valor:** $2.500.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	03159287321		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:2023-12-12	**Fecha:**2023-12-12	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YESICA YUBIXA MATABAJOY DIAZ
IDENTIFICACION:	CC-1122786293
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-22
FECHA DE PAGO:	2023-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28154461
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28154461
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.200	$ 12.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 342.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2024

16. Anexo soportes Equipo profesional capacitaciones " talleres"

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTE DE EGRESOS A 31 DE ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
654	26/04/2023	83850803566	E	ORTIZ HOYOS TATIANA PATRICIA	1113670794	88192860738	03	A		$2,270,000.00	$0.00	$2,270,000.00
1043	17/05/2023	83850803566	E	ORTIZ HOYOS TATIANA PATRICIA	1113670794	88192860738	03	A		$2,300,000.00	$0.00	$2,300,000.00
1585	21/06/2023	106000773692	E	ORTIZ HOYOS TATIANA PATRICIA	1113670794	88192860738	03	A		$2,300,000.00	$0.00	$2,300,000.00
4327	15/11/2023	106000773692	E	ORTIZ HOYOS TATIANA PATRICIA	1113670794	88192860738	03	A		$2,300,000.00	$0.00	$2,300,000.00
5029	13/12/2023	203088570	I	ORTIZ HOYOS TATIANA PATRICIA	1113670794	88192860738	03	A		$3,561,000.00	$0.00	$3,561,000.00
5718	28/12/2023	203088570	I	ORTIZ HOYOS TATIANA PATRICIA	1113670794	88192860738	03	A		$3,612,000.00	$0.00	$3,612,000.00

Total Egresos	$16,343,000.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$16,343,000.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2**	
		Página: 1	03/02/2020
		Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero	

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: TATIANA PATRICIA ORTIZ HOYOS	**Cedula No.** 1113670794
Dirección: Carrera 48 No 12a -55 Condominio residencial Bosques de la Colina-Pasto	

Concepto:

Prestar los servicios profesionales en el área de la ingeniería ambiental, agroforestal, y/o afines para desarrollar actividades de educación ambiental, en el marco del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Tatiana Ortiz

ANEXO

Contrato Estatal No:	850	**Fecha:**	30 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS ($21.672.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, cuatro (4) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-30	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-04-30
Periodo del Informe:	2023-10-30 al 2023-11-30		**Fecha del Informe:**	2023-12-04			
Valor Total del contrato:	21.672.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	16.67%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$18.060.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2517 de 2023-10-30		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	88192860738		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: Tatiana Ortiz	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-12-04	**Fecha:** 2023-12-04	**Fecha:**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113670794
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA PATRICIA ORTIZ HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4526939135**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996835209

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 7.900
SUBTOTAL:			1	**$ 7.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 6.200
SUBTOTAL:			1	**$ 6.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 700
SUBTOTAL:			1	**$ 700**

VALOR SIN MORA:	**$ 14.500**
VALOR MORA:	**$ 300**
TOTAL PAGADO:	**$ 14.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113670794
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA PATRICIA ORTIZ HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4526939690**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996835298

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 180.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 426.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 426.900**

Planilla Pagada

Corponariño	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: TATIANA PATRICIA ORTIZ HOYOS	**Cedula No.** 1113670794
Dirección: Carrera 48 No 12a -55 Condominio residencial Bosques de la Colina-Pasto	

Concepto:

Prestar los servicios profesionales en el área de la ingeniería ambiental, agroforestal, y/o afines para desarrollar actividades de educación ambiental, en el marco del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Tatiana Ortiz

ANEXO

Contrato Estatal No:	850	**Fecha:**	30 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS ($21.672.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, cuatro (4) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-30	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-04-30
Periodo del Informe:	2023-11-30 al 2023-12-30		**Fecha del Informe:**	2023-12-30			
Valor Total del contrato:	21.672.000,00		**Pagos Realizados:**	3.612.000,00	**% Ejecución:**	33.33%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$14.448.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2517 de 2023-10-30		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	88192860738		**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: Tatiana Ortiz	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-12-30	**Fecha:** 2023-12-30	**Fecha:**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113670794
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA PATRICIA ORTIZ HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4530294971**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996953939

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 180.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 426.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 426.900**

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES EGRESO A 31 ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4417	21/11/2023	83850803566	**E**	ESPINOSA MENESES MONICA ALEXANDRA	1085331426	0550488434116015	51	A		$3,561,000.00	$0.00	$3,561,000.00

Total Egresos	$3,561,000.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$3,561,000.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARINO

Nit. 891222322-2

COMPROBANTES EGRESO A 31 ENERO 2024

Egreso	Fecha	Cuenta	Cheque	Beneficiario	Nit	Cta. Banc. Bene	Cod BancoBen	Tipo Cta	Tipo	Valor Egreso	Valor Tesoral	Valor Orden
4417	21/11/2023	83850803566	**E**	ESPINOSA MENESES MONICA ALEXANDRA	1085331426	0550488434116015	51	A		$3,561,000.00	$0.00	$3,561,000.00

Total Egresos	$3,561,000.00
Total Egresos Anulados	$0.00
Total Pagos Tesorales	$0.00
Total Pagos Presupuestales	$3,561,000.00

NOTA: (MO) Múltiples Ordenes - Suman solamente una vez en TOTAL EGRESOS
NOTA: (MB) Múltiples Beneficiarios - Suman solamente una vez en TOTAL PAGOS PRESUPUESTALES
(*) Egresos Anulados - (R-NºCheque) Cheque Anulado por reposición

[PCTG] Fecha de Impresión25/04/2024

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: MONICA ALEXANDRA ESPINOSA MENESES	**Cedula No.** 1085331426
Dirección: CL 26 B 1 04 CON BALCONES DE LA CAROLINA	

Concepto:

Prestar los servicios profesionales en el área de la ingeniería ambiental, agroforestal, y/o afines para desarrollar actividades de educación ambiental, en el marco del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Monica Alexandra Espinosa

Firma del vendedor:

ANEXO

Contrato Estatal No:	754	**Fecha:**	10 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS ($21.672.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, cuatro (4) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-12	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-04-12
Periodo del Informe:	2023-10-12 al 2023-11-12		**Fecha del Informe:**	2023-11-14			
Valor Total del contrato:	21.672.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:**	16.67%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$18.060.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2303 de 2023-10-10		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	0550488434116015		**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Proyectó: Monica Alexandra Espinosa	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha: 2023-11-14	**Fecha:** 2023-11-14	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MONICA ALEXANDRA ESPINOSA MENESES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085331426
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-11-08
FECHA DE PAGO:	2023-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-10
PERÍODO SALUD:	2023-10
NÚMERO PLANILLA:	28141466
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28141466
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 915.040	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.400	$ 114.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 915.040	$ 0	$ 0	$ 0	$ 146.500	$ 146.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 915.040	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.600	$ 9.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.500	$ 270.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/12/2023

Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: MONICA ALEXANDRA ESPINOSA MENESES	**Cedula No.** 1085331426
Dirección: CL 26 B 1 04 CON BALCONES DE LA CAROLINA	

Concepto:

Prestar los servicios profesionales en el área de la ingeniería ambiental, agroforestal, y/o afines para desarrollar actividades de educación ambiental, en el marco del proyecto "Implementación de la estrategia de Pago por Servicios Ambientales (PSA) para la Reactivación Económica Sostenible y Ambiental (RESA) en el departamento de Nariño"

(SEGUNDO INFORME)

Valor de la operación: ($3.612.000,00) tres millones seiscientos doce mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: Monica Alexandra Espinosa

ANEXO

Contrato Estatal No:	754	**Fecha:**	10 de Octubre de 2023	**Tipo de Contrato:**	Prestación De Servicios Profesionales		
Forma de Pago:	El valor total del contrato corresponde a la suma de VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS ($21.672.000) M/CTE, los cuales corresponden a concepto de honorarios y serán pagados de la siguiente manera: Un (1) primer pago por valor de $3.612.000 al cumplirse un mes de la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas ProUDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato, cuatro (4) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $3.612.000 y un (1) último pago por valor de $3.612.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual. Para cada pago se deberá presentar el informe de ejecución correspondiente, de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, además se deberá aportar constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como los demás requisitos exigidos por el Sistema de gestión Institucional de la Entidad.						
Fecha de Inicio:	2023-10-12	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**		**Fecha de Terminación:**	2024-04-12
Periodo del Informe:	2023-11-12 al 2023-12-12		**Fecha del Informe:**	2023-12-13			
Valor Total del contrato:	21.672.000,00		**Pagos Realizados:**	3.612.000,00	**% Ejecución:**	33.33%	
Valor a Pagar:	$3.612.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$14.448.000,00	**Registro presupuestal:**		**Valor:**	
				2303 de 2023-10-10		$3.612.000,00	
Rubro presupuestal:	2.3.3202.2.4.38.2.02.02.008.003.09 - 21:PROG.2 PYTO. 4 FTE: 38 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS N.C.P.						
Nro Cuenta Bancaria:	0550488434116015		**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de cuenta:**	Ahorros	

Monica Alexandra Espinosa

Proyectó:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:	**Fecha:**	**Fecha:**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MONICA ALEXANDRA ESPINOSA MENESES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085331426
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-12-07
FECHA DE PAGO:	2023-11-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-11
PERÍODO SALUD:	2023-11
NÚMERO PLANILLA:	28162751
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28162751
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 1.444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.600	$ 180.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.200	$ 231.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.444.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.100	$ 15.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.900	$ 426.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2024