CODECHOCÓ
Oportunidad y Desarrollo Sostenible para las Subregiones

CORPARIÉN

INFORME FINANCIERO

CONVENIO 09/2023

CONVENIO: ESPECIFICO DE ASOCIACIÓN PARA "AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TECNICOS Y ECONIMICO PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO PÁRAMO DEL CITARÁ".

CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
NIT. 900323750-7
CONVENIO 009-2023

REPORTES DE PAGO

FECHA	D. EQUIV	CEDULA	NOMBRE	DETALLES DEL PAGO	OBLIGACION	PAGO	POR PAGAR
29/12/2023	CE-1385	82.383.207	JOSE NERY MOSQUERA HURTADO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ORDENAMIENTO EN EL MARCO DE LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 9.000.000,00	$ 4.500.000,00	$ 4.500.000,00
29/12/2023	CE-1386	1.077.453.017	JORGE LEÓN QUEJADA PALACIOS	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO DE SIG EN LA ELABORACIÓN DE CARTOGRAFÍA EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 7.000.000,00	$ 3.500.000,00	$ 3.500.000,00
21/12/2024	CE-1387	1.077.428.984	YILMAR JAVIER IBARGUEN RESTREPO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MONITOREO PARA EL PÁRAMO CITARÁ	$ 7.000.000,00	$ 3.500.000,00	$ 3.500.000,00
29/12/2023	CE-1388	12.020.682	ERIC YAIR CUESTA RIOS	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA COORDINAR DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 11.000.000,00	$ 5.500.000,00	$ 5.500.000,00
29/12/2023	CE-1389	12.022.784	ELMER RENTERIA MATURANA	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA APOYAR EL COMPONENTE DIAGNOSTICO (AVES) EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 7.000.000,00	$ 3.500.000,00	$ 3.500.000,00
29/12/2023	CE-1390	1.077.446.624	KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PERA APOYAR EL COMPONENTE DIAGNOSTICO (MAMIFEROS) EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 7.000.000,00	$ 3.500.000,00	$ 3.500.000,00
29/12/2023	CE-1391	1.077.444.520	DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (PECES Y RECURSO HIDROBIOLÓGICOS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 7.000.000,00	$ 3.500.000,00	$ 3.500.000,00

29/12/2023	CE-1392	1.077.464.036	YANIER SALAS ROBLEDO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (ANFIBIOS Y REPTILES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 5.000.000,00	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00
29/12/2023	C. DE COBRO	11.808.702	ALEX STEVENSON HIDALGO MORENO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA APOYAR EL COMPONENTE DIAGNOSTICO (FLORA) EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 5.000.000,00		$ 5.000.000,00
29/12/2023	C. DE COBRO	11.791.388	JESÚS NICOLÁS ABADÍA MOYA	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ZOOTECNISTA PARA APOYAR EL COMPONENTE SOCIOECONÓMICO Y CULTURAL EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 8.000.000,00		$ 8.000.000,00
29/12/2024	CE-1395	11.812.081	ALVARO GUTIERREZ HERRERA	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PARA COORDINAR PARA LA CONSOLIDACION DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 10.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00
20/03/2024	FACT. FV 17	901.678.800	FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICOS	SERVICIOS (ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN Y HOSPEDAJE) DE LOS PARTICIPANTES A LOS TALLERES DE LA FASE DIAGNOSTICA Y ZONIFICACIÓN EN EL CARMEN DEL ATRATO EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00	$ -
20/03/2024	FACT. FV 17	901.678.800	FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICOS	SERVICIOS (ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN Y HOSPEDAJE) DE LOS PARTICIPANTES A LOS TALLERES DE LA FASE DIAGNOSTICA Y ZONIFICACIÓN EN EL CARMEN DEL ATRATO EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023	$ 5.000.000,00	$ 1.500.000,00	$ 3.500.000,00
30/03/2024	FACT. FV 18	901.678.800	FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICOS	SERVICIO (ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN Y HOSPEDAJE) DE LOS PARTICIPANTES A LOS TALLERES DE LA FASE DIAGNOSTICA Y ZONIFICACIÓN EN BAGADÓ EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00	$ -

30/03/2024	FACT. FV 18	901.678.800	FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICOS	SERVICIO (ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN Y HOSPEDAJE) DE LOS PARTICIPANTES A LOS TALLERES DE LA FASE DIAGNOSTICA Y ZONIFICACIÓN EN BAGADÓ EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023	$ 5.000.000,00		$ 5.000.000,00
TOTAL					**$ 113.000.000,00**	**$ 56.500.000,00**	**$ 56.500.000,00**

YAMIL EULICES TIPTON CHAVERRA
Representante legal

DEWIN FERLEY CUENTA GUTIERREZ
CONTADOR PUBLICO
TP - 168496-T CC. 11811385

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

1. Presupuesto Del Proyecto -CONVENIO DE ASOCIACIÓN 09 DE 2023

PRESUPUESTOS DEL PROYECTO		
COD	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR TOTAL**
1	Diagnóstico participativo de la situación actual del entono Local del Páramo Citará (validación/complemento)	65.000.000
2	Realizar la ordenación y zonificación para el manejo del entono Local del Páramo Citará	31.000.000
3	Formulación concertada de las estrategias, procedimientos y actividades para lograr los objetivos de conservación del entono Local del Páramo Citará	17.000.000
	TOTAL	**113.000.000**

YAMIL EULICES TIPTÓN CHAVERRA
Representante Legal

DEWIN FERLEY CUENTA GUTIERREZ
CONTADOR PUBLICO
TP - 168496-T CC. 11811385

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

2. EJECUCION PRESUPUESTAL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 09 DE 2023

EJECUCION PRESUPUESTAL RECURSOS						
COD	**RUBRO**	**APROPIACION INICIAL**	**TOTAL COMPROMISOS ADQUIRIDOS**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDOS POR COMPROMETER**	**SALDOS POR PAGAR**
1	Diagnóstico participativo de la situación actual del entono Local del Páramo Citará (validación/complemento)	65.000.000	65.000.000	28.500.000	-	36.500.000
2	Realizar la ordenación y zonificación para el manejo del entono Local del Páramo Citará	31.000.000	31.000.000	19.500.000	-	11.500.000
3	Formulación concertada de las estrategias, procedimientos y actividades para lograr los objetivos de conservación del entono Local del Páramo Citará	17.000.000	17.000.000	8.500.000	-	8.500.000
	TOTAL	**113.000.000**	**113.000.000**	**56.500.000**	**-**	**56.500.000**

YAMIL EULICES TIPTÓN CHAVERRA
Representante Legal

DEWIN FERLEY CUENTA GUTIERREZ
CONTADOR PUBLICO
TP - 168496-T CC. 11811385

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO
NIT: 900323750-7
3. RELACION DE GASTOS CONVENIO DE ASOCIACIÓN 09 DE 2023

Diagnóstico participativo de la situación actual del entono Local del Páramo Citará (validación/complemento)					
DESCRIPCIÓN	**VALOR TOTAL**	**Apropiación Inicial**	**TOTAL COMPROMISOS ADQUIRIDOS**	**PAGOS**	**SALDO POR PAGAR**
Profesionales	50.000.000	50.000.000	50.000.000	18.500.000	31.500.000
Talleres (Espacios de construcción colectiva)	15.000.000	15.000.000	15.000.000	10.000.000	5.000.000
TOTAL	**65.000.000**	**65.000.000**	**65.000.000**	**28.500.000**	**36.500.000**

YAMIL EULICES TIPTÓN CHAVERRA
Representante Legal

DEWIN FERLEY CUENTA GUTIERREZ
CONTADOR PUBLICO
TP - 168496-T CC. 11811385

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO
NIT: 900323750-7
3. RELACION DE GASTOS CONVENIO DE ASOCIACIÓN 09 DE 2023

Realizar la ordenación y zonificación para el manejo del entono Local del Páramo Citará					
DESCRIPCIÓN	**VALOR TOTAL**	**Apropiación Inicial**	**TOTAL COMPROMISOS ADQUIRIDOS**	**PAGOS**	**SALDO POR PAGAR**
Profesionales	16.000.000	16.000.000	16.000.000	8.000.000	8.000.000
Talleres (Espacios de construcción colectiva)	15.000.000	15.000.000	15.000.000	11.500.000	3.500.000
TOTAL	**31.000.000**	**31.000.000**	**31.000.000**	**19.500.000**	**11.500.000**

YAMIL EULICES TIPTÓN CHAVERRA
Representante Legal

DEWIN FERLEY CUENTA GUTIERREZ
CONTADOR PUBLICO
TP - 168496-T CC. 11811385

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO
NIT: 900323750-7
3. RELACION DE GASTOS CONVENIO DE ASOCIACIÓN 09 DE 2023

Formulación concertada de las estrategias, procedimientos y actividades para lograr los objetivos de conservación del entono Local del Páramo Citará					
DESCRIPCIÓN	**VALOR TOTAL**	**Apropiación Inicial**	**TOTAL COMPROMISOS ADQUIRIDOS**	**PAGOS**	**SALDO POR PAGAR**
Profesional encargados de consolidar el Plan de Manejo	17.000.000	17.000.000	17.000.000	8.500.000	8.500.000
TOTAL	**17.000.000**	**17.000.000**	**17.000.000**	**8.500.000**	**8.500.000**

YAMIL EULICES TAPTÓN CHAVERRA
Representante Legal

DEWIN FERLEY CUENTA GUTIERREZ
CONTADOR PUBLICO
TP - 168496-T CC. 11811385

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N°	**CE-1385**

FECHA: viernes, 29 de diciembre de 2023

BENEFICIARIO: JOSE NERY MOSQUERA HURTADO

IDENTIFICACION: 82383207 **TELEFONO** 3108920741

CIUDAD: QUIBDÓ-CHOCÓ **DIRECCION:** CL 26 N 3-28

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ORDENAMIENTO EN EL MARCO DE LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

F. FINANCIAMIENTO: CODECHOCO **CONVENIO N°:** 09-2023 **RUBRO P. N°:**

CODIGO	CUENTA	DEBE	HABER
	HONORARIOS	$ 4.500.000,00	
	BANCO		$ 4.500.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 4.500.000,00**	**$ 4.500.000,00**

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

Jose Nery M.A.

CC/NIT 82383207

CUENTA DE COBRO

NIT:	900323750-7
NOMBRE:	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN
FECHA:	viernes, 29 de diciembre de 2023

DEBE A:

Nombre o Razón social:	JOSE NERY MOSQUERA HURTADO
NIT o Cedula:	82383207
Dirección:	CL 26 N 3-28
Teléfono:	3108920741

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ORDENAMIENTO EN EL MARCO DE LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 4.500.000,00
Total	**$ 4.500.000,00**

Valor en letra: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

Observaciones



JOSE NERY MOSQUERA HURTADO
CC o NIT 82383207

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Numero. 008- 2023

CERTIFICA

Que JOSE NERY MOSQUERA HURTADO, identificado con cedula de ciudadania numero 82383207 cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 008- 2023 cuyo objeto es de PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ORDENAMIENTO EN EL MARCO DE LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ.

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

OP 45

ORDEN DE PAGO

Se autoriza el pago a JOSE NERY MOSQUERA HURTADO indentificado con cedula de ciudadania numero 82383207 por la suma de $4500000 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. Por haber cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 008- 2023 Quibdó; PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ORDENAMIENTO EN EL MARCO DE LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 008 – 2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN PARA AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y El DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
CONTRATISTA	JOSE NERY MOSQUERA HURTADO
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ORDENAMIENTO EN EL MARCO DE LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ
VALOR	$ 9.000. 000.oo M/CTE
DURACIÓN	10 días

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.001.278 de Riosucio Chocó, quien actúa en nombre y representación legal de la CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN, persona jurídica sin ánimo de lucro y que en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte, y por la otra, **JOSE NERY MOSQUERA HURTADO,** identificado con cédula de ciudadanía número 82.383.207 Istmina, quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará el CONTRATISTA; hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: Objeto del Contrato:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ORDENAMIENTO EN EL MARCO DE LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ. **SEGUNDA**: **Obligaciones**: Para el cabal cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, las partes firmantes asumirán las siguientes obligaciones, reconociendo expresamente, que de ellas no se desprende relación laboral alguna, tampoco subordinación, ni dedicación de tiempo completo y menos, falta de autonomía del Contratista, por lo que el único pago a que habrá lugar, será el de los honorarios acordados por los servicios prestados, sin perjuicio de lo consignado en la Cláusula Séptima del presente contrato: **A cargo del Contratante**: 1. Cancelar el valor del presente contrato en la forma acordada en la Cláusula Tercera; 2. Aprobar el plan de trabajo presentado por el contratista; 3. Supervisar la ejecución del presente contrato; 4. Suscribir las actas relacionadas con la ejecución del contrato; 5. Proporcionar la identificación correspondiente al contratista. **A cargo del Contratista**: 1. Elaborar plan de trabajo para dar cumplimiento a sus

obligaciones contractuales; 2. Coordinar los talleres de la propuesta de zonificación y reglamentación del Páramo Citará. 3. Consolidar el componente de ordenamiento (zonificación y reglamentación) del entorno local del Páramo Citará. 5. Cancelar oportunamente y sobre el monto indicado, los aportes a la seguridad social incluida ARL, cumplir con las normas de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que se tengan establecidas en los sitios de trabajo. **PARÁGRAFO 1: Productos a Entregar**: Para verificar el estado de cumplimiento de las obligaciones aquí prescritas, el CONTRATISTA deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes productos:

PRODUCTO	TIEMPO
1. Memorias en el proceso de zonificación y reglamentación del entorno local del de Páramo Citará.	10 días
2. Documento técnico y Cartografía zonificación y reglamentación del entorno local del de Páramo Citará	10 días

PARÁGRAFO 2: Responsabilidad. El CONTRATISTA acepta que la responsabilidad de los servicios prestados al CONTRATANTE será de exclusividad suya y asume los riesgos que se derivan de la prestación de tales servicios. **TERCERA: Valor y Forma de Pago**: El valor del Contrato será por la suma de nueve millones de Pesos M/cte. ($9.000.000), los cuales serán cancelados en dos (2) desembolsos cada uno de cuatro millones quinientos mil pesos ($ 4.500.000) basado en los informes relacionados en la tabla de Productos. **CUARTA: Lugar y Término de Ejecución:** La sede de ejecución del presente contrato es el municipio de Quibdó, en el departamento del Chocó. El plazo de ejecución del contrato será de cinco meses, contados a partir de la fecha de su suscripción. **QUINTA: Supervisión**: La supervisión del presente contrato estará a cargo del Representante legal CORPARIÉN. **SEXTA: Terminación Anticipada**: Si es de voluntad de alguna de las partes dar por terminado de forma anticipada el presente contrato, deberá el interesado notificar a la parte no interesada con una anterioridad no menor de quince (15) días calendario. De igual manera, el presente contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo, para lo cual, se prescinde de la indemnización y se obliga al CONTRATISTA, a presentar el informe de las actividades desarrolladas y productos obtenidos hasta el momento en que se dé por terminado el contrato. **PARÁGRAFO**: En caso de incumplimiento por una de las partes, la otra podrá terminarlo de forma unilateral, sin perjuicio de la sanción prevista en la cláusula siguiente. **SEPTIMA: Incumplimiento**: El incumplimiento total o parcial de alguna de las cláusulas del presente contrato, acarreará para el infractor, a manera de sanción, el pago a favor de la otra parte, de la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del presente Contrato. **OCTAVO: Resolución de Conflictos**: Los conflictos o diferencias que

surjan entre las partes en razón al incumplimiento del presente contrato, serán resueltos por medio del procedimiento de la conciliación prejudicial que se tramitará ante la Personería municipal Quibdó. **NOVENA**: **Régimen y Mérito Ejecutivo**: Para todos los efectos legales, el presente contrato será de carácter civil, y presta mérito ejecutivo respecto de las obligaciones contraídas en el mismo por las partes. Se acepta y se suscribe el presente contrato, una vez leído y aprobado en todas sus partes por quienes en él intervienen, en Quibdó, Chocó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal CORPARIEN

JOSE NERY MOSQUERA HURTADO
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	82383207
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JOSE NERY MOSQUERA HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CRA 24# 18-20 P2	TELÉFONO:	6711510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7906920187	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).			2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	331467135

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	$ 414.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.000	$ 0	$ 414.000
SUBTOTALES:										**$ 414.000**	**$ 0**	**$ 414.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 323.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 323.400	$ 0	$ 0	$ 323.400
SUBTOTALES:													**$ 323.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 323.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.100	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 63.100
SUBTOTALES:									**$ 63.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 63.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																													PENSIÓN							SALUD						ARP															
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 82383207	MOSQUERA HURTADO JOSE NERY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.586.922			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.586.922	$ 414.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 414.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.586.922	$ 323.400	$ 0	$ 323.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.586.922	82383207	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 800.500

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14576567596

(415)7707212489984(8020) 000001457656759 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	82383207	1 9 8 7 0 3 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Istmina 3 6 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	HURTADO	JOSE	NERY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 18 20

42. Correo electrónico jnemos@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 0 4 1 1 8 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 0	2 0 0 3 0 6 1 1						2 1 4 8	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N°	**CE-1386**

FECHA: viernes, 29 de diciembre de 2023

BENEFICIARIO: JORGE LEÓN QUEJADA PALACIOS

IDENTIFICACION: 1077453017 **TELEFONO** 6712515

CIUDAD: QUIBDÓ-CHOCÓ **DIRECCION:** CRA 25 N 5-64

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO DE SIG EN LA ELABORACIÓN DE CARTOGRAFÍA EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

F. FINANCIAMIENTO: CODECHOCO **CONVENIO N°:** 09-2023 **RUBRO P. N°:**

CODIGO	CUENTA	DEBE	HABER
	HONORARIOS	$ 3.500.000,00	
	BANCO		$ 3.500.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 3.500.000,00**	**$ 3.500.000,00**

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Jorge León Quejada P.

CC/NIT 1077453017

ELABORADO POR:

REVISADO POR

CUENTA DE COBRO

NIT:	900323750-7
NOMBRE:	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN
FECHA:	viernes, 29 de diciembre de 2023

DEBE A:

Nombre o Razón social:	JORGE LEÓN QUEJADA PALACIOS
NIT o Cedula:	1077453017
Dirección:	CRA 25 N 5-64
Teléfono:	6712515

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO DE SIG EN LA ELABORACIÓN DE CARTOGRAFÍA EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 3.500.000,00
Total	**$ 3.500.000,00**

Valor en letra: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

Observaciones

Jorge León Quejada P.

JORGE LEÓN QUEJADA PALACIOS
CC o NIT 1077453017

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Numero. 009 -2023

CERTIFICA

Que JORGE LEÓN QUEJADA PALACIOS, identificado con cedula de ciudadania numero 1077453017 cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 009 -2023 cuyo objeto es de PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO DE SIG EN LA ELABORACIÓN DE CARTOGRAFÍA EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ.

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

OP 46

ORDEN DE PAGO

Se autoriza el pago a JORGE LEÓN QUEJADA PALACIOS indentificado con cedula de ciudadania numero 1077453017 por la suma de $3500000 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. Por haber cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 009 -2023 Quibdó; PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO DE SIG EN LA ELABORACIÓN DE CARTOGRAFÍA EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

CODECHOCÓ
Corporación Autónoma Regional para el desarrollo sostenible del Chocó

CORPARIÉN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 009 – 2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN PARA AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y El DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
CONTRATISTA	JORGE LEÓN QUEJADA PALACIOS.
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO DE SIG EN LA ELABORACIÓN DE CARTOGRAFÍA EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ
VALOR	$ 7.000. 000.oo M/CTE
DURACIÓN	10 días

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.001.278 de Riosucio Chocó, quien actúa en nombre y representación legal de la CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN, persona jurídica sin ánimo de lucro y que en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte, y por la otra, JORGE LEÓN QUEJADA PALACIOS., identificado con cédula de ciudadanía número 1.077.453.017 de Quibdó, quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará el CONTRATISTA; hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: Objeto del Contrato:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO DE SIG EN LA ELABORACIÓN DE CARTOGRAFÍA EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ. **SEGUNDA**: **Obligaciones**: Para el cabal cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, las partes firmantes asumirán las siguientes obligaciones, reconociendo expresamente, que de ellas no se desprende relación laboral alguna, tampoco subordinación, ni dedicación de tiempo completo y menos, falta de autonomía del Contratista, por lo que el único pago a que habrá lugar, será el de los honorarios acordados por los servicios prestados, sin perjuicio de lo consignado en la Cláusula Séptima del presente contrato: **A cargo del Contratante**: 1. Cancelar el valor del presente contrato en la forma acordada en la Cláusula Tercera; 2. Aprobar el plan de trabajo presentado por el contratista; 3. Supervisar la ejecución del presente contrato; 4. Suscribir las actas relacionadas con la ejecución del contrato; 5. Proporcionar la identificación correspondiente al contratista. **A cargo del Contratista**: 1. Elaborar plan de trabajo para dar cumplimiento a sus obligaciones contractuales; 2. Elaborar la cartografía detallada para el Páramo Citará. 3. Coordinar los talleres de la propuesta de zonificación y reglamentación del Páramo Citará. 4. Elaborar los mapas

con la propuesta de zonificación del Páramo Citará. 5. Cancelar oportunamente y sobre el monto indicado, los aportes a la seguridad social incluida ARL, cumplir con las normas de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que se tengan establecidas en los sitios de trabajo. **PARÁGRAFO 1**: **Productos a Entregar**: Para verificar el estado de cumplimiento de las obligaciones aquí prescritas, el CONTRATISTA deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes productos:

PRODUCTO	TIEMPO
1. Cartografía y Shapes detallados que consoliden la información del Páramo Citará	10 días
2. Mapas y documento técnico con la propuesta de zonificación Páramo Citará	10 días

PARÁGRAFO 2: **Responsabilidad**. El CONTRATISTA acepta que la responsabilidad de los servicios prestados al CONTRATANTE será de exclusividad suya y asume los riesgos que se derivan de la prestación de tales servicios. **TERCERA: Valor y Forma de Pago**: El valor del Contrato será por la suma de siete millones de Pesos M/cte. ($7.000.000), los cuales serán cancelados en dos (2) desembolsos cada uno de tres millones quinientos ($ 3.500.000) basado en los informes relacionados en la tabla de Productos. **CUARTA**: **Lugar y Término de Ejecución:** La sede de ejecución del presente contrato es el municipio de Quibdó, en el departamento del Chocó. El plazo de ejecución del contrato será de cinco meses, contados a partir de la fecha de su suscripción. **QUINTA**: **Supervisión**: La supervisión del presente contrato estará a cargo del Representante legal CORPARIÉN. **SEXTA**: **Terminación Anticipada**: Si es de voluntad de alguna de las partes dar por terminado de forma anticipada el presente contrato, deberá el interesado notificar a la parte no interesada con una anterioridad no menor de quince (15) días calendario. De igual manera, el presente contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo, para lo cual, se prescinde de la indemnización y se obliga al CONTRATISTA, a presentar el informe de las actividades desarrolladas y productos obtenidos hasta el momento en que se dé por terminado el contrato. **PARÁGRAFO**: En caso de incumplimiento por una de las partes, la otra podrá terminarlo de forma unilateral, sin perjuicio de la sanción prevista en la cláusula siguiente. **SEPTIMA: Incumplimiento**: El incumplimiento total o parcial de alguna de las cláusulas del presente contrato, acarreará para el infractor, a manera de sanción, el pago a favor de la otra parte, de la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del presente Contrato. **OCTAVO: Resolución de Conflictos**: Los conflictos o diferencias que surjan entre las partes en razón al incumplimiento del presente contrato, serán resueltos por medio del procedimiento de la conciliación prejudicial que se tramitará ante la Personería municipal Quibdó. **NOVENA**: **Régimen y Mérito Ejecutivo**: Para todos los

efectos legales, el presente contrato será de carácter civil, y presta mérito ejecutivo respecto de las obligaciones contraídas en el mismo por las partes. Se acepta y se suscribe el presente contrato, una vez leído y aprobado en todas sus partes por quienes en él intervienen, en Quibdó, Chocó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal CORPARIEN

JORGE LEÓN QUEJADAPALACIOS
Contratista

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 1077453017		QUEJADA PALACIOS JORGE LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Zona Minera	QUIBDO-CHOCO	1111111	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	334301865	9460301671	I	2024/01/05	2023/12/13	NEQUI	0	$433,200

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
1	CC	1077453017	QUEJADA JORGE	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$34,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0

2023/12/13 08:17 AM

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 1077453017		QUEJADA PALACIOS JORGE LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Zona Minera	QUIBDO-CHOCO	1111111	SI

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	334301865	9460301671	I	2024/01/05	2023/12/13	NEQUI	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$433,200	$0	$0	$433,200

2023/12/13 08:17 AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14877063011

(415)7707212489984(8020) 000001487706301 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 5 3 0 1 7	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077453017	2 0 1 0 0 4 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUEJADA	PALACIOS	JORGE	LEON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR JARDIN SECTOR TURPIALES

42. Correo electrónico jorgeqp920223@gmail.com

Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 6 0 9 3 1 3	3 2 1 5 6 2 0 9 2 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 3	2 0 1 0 0 1 1 1	6 2 0 9	2 0 1 0 0 1 1 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 11 - 17 / 17 : 30: 23

nformación suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión ancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre QUEJADA PALACIOS JORGE LEON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-11-2022 05:30:54PM

DOCUMENTO DE CONSULTA

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N°	**CE-1387**

FECHA: viernes, 29 de diciembre de 2023

BENEFICIARIO:	YILMAR JAVIER IBARGUEN RESTREPO		
IDENTIFICACION:	1077428984	**TELEFONO**	3146210390
CIUDAD:	QUIBDÓ-CHOCÓ	**DIRECCION:**	CRA 3 N 25 65

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MONITOREO PARA EL PÁRAMO CITARÁ

F. FINANCIAMIENTO: CODECHOCO **CONVENIO N°:** 09-2023 **RUBRO P. N°:**

CODIGO	**CUENTA**	**DEBE**	**HABER**
	HONORARIOS	$ 3.500.000,00	
	BANCO		$ 3.500.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 3.500.000,00**	**$ 3.500.000,00**

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

CC/NIT 1077428984

CUENTA DE COBRO

NIT:	900323750-7
NOMBRE:	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN
FECHA:	viernes, 29 de diciembre de 2023

DEBE A:

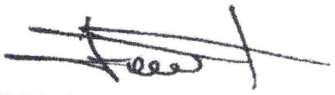
Nombre o Razón social:	YILMAR JAVIER IBARGUEN RESTREPO
NIT o Cedula:	1077428984
Dirección:	CRA 3 N 25 65
Teléfono:	3146210390

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MONITOREO PARA EL PÁRAMO CITARÁ	$ 3.500.000,00
Total	**$ 3.500.000,00**

Valor en letra: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

Observaciones



YILMAR JAVIER IBARGUEN RESTREPO
CC o NIT 1077428984

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Numero. 011 - 2023

CERTIFICA

Que YILMAR JAVIER IBARGUEN RESTREPO, identificado con cedula de ciudadania numero 1077428984 cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 011 - 2023 cuyo objeto es de PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MONITOREO PARA EL PÁRAMO CITARÁ.

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

OP 47

ORDEN DE PAGO

Se autoriza el pago a YILMAR JAVIER IBARGUEN RESTREPO indentificado con cedula de ciudadania numero 1077428984 por la suma de $3500000 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. Por haber cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 011 - 2023 Quibdó; PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MONITOREO PARA EL PÁRAMO CITARÁ

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 011 – 2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN PARA AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y El DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
CONTRATISTA	YILMAR JAVIER IBARGUEN RESTREPO
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MONITOREO PARA EL PÁRAMO CITARÁ
VALOR	$ 7.000. 000.oo M/CTE
DURACIÓN	10 días

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.001.278 de Riosucio Chocó, quien actúa en nombre y representación legal de la CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN, persona jurídica sin ánimo de lucro y que en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte, y por la otra, **YILMAR JAVIER IBARGUEN RESTREPO,** identificado con cédula de ciudadanía número 1.077.428.984 de Quibdó, quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará el CONTRATISTA; hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: Objeto del Contrato:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MONITOREO PARA EL PÁRAMO CITARÁ. **SEGUNDA**: **Obligaciones**: Para el cabal cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, las partes firmantes asumirán las siguientes obligaciones, reconociendo expresamente, que de ellas no se desprende relación laboral alguna, tampoco subordinación, ni dedicación de tiempo completo y menos, falta de autonomía del Contratista, por lo que el único pago a que habrá lugar, será el de los honorarios acordados por los servicios prestados, sin perjuicio de lo consignado en la Cláusula Séptima del presente contrato: **A cargo del Contratante**: 1. Cancelar el valor del presente contrato en la forma acordada en la Cláusula Tercera; 2. Aprobar el plan de trabajo presentado por el contratista; 3. Supervisar la ejecución del presente contrato; 4. Suscribir las actas relacionadas con la ejecución del contrato; 5. Proporcionar la identificación correspondiente al contratista. **A cargo del Contratista**: 1. Desarrollar una propuesta metodológica para la realización el plan de monitoreo del Páramo Citará. 2. Formular el plan de monitoreo para el Páramo. 3. Cancelar oportunamente y sobre el monto indicado, los aportes a la seguridad social incluida ARL, cumplir con las normas de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que se tengan establecidas en los sitios de trabajo. **PARÁGRAFO 1**: **Productos a Entregar**: Para verificar el estado de cumplimiento de las obligaciones aquí prescritas, el CONTRATISTA deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes productos:

PRODUCTO	TIEMPO
1. Línea base sobre monitoreo en Páramos	10 días

2. Documento plan de monitoreo para el Páramo	10 días

PARÁGRAFO 2: **Responsabilidad**. El CONTRATISTA acepta que la responsabilidad de los servicios prestados al CONTRATANTE será de exclusividad suya y asume los riesgos que se derivan de la prestación de tales servicios. **TERCERA: Valor y Forma de Pago**: El valor del Contrato será por la suma de cinco millones de Pesos M/cte. ($7.000.000), valor que incluye los gastos de viajes que deberán ser asumidos por el contratista, los cuales serán cancelados en dos (2) desembolsos cada uno tres millones quinientos ($ 3.500.000) basado en los informes relacionados en la tabla de Productos. **CUARTA**: **Lugar y Término de Ejecución:** La sede de ejecución del presente contrato es el municipio de Quibdó, en el departamento del Chocó. El plazo de ejecución del contrato será de diez días, contados a partir de la fecha de su suscripción. **QUINTA**: **Supervisión**: La supervisión del presente contrato estará a cargo del Representante legal CORPARIÉN. **SEXTA**: **Terminación Anticipada**: Si es de voluntad de alguna de las partes dar por terminado de forma anticipada el presente contrato, deberá el interesado notificar a la parte no interesada con una anterioridad no menor de quince (15) días calendario. De igual manera, el presente contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo, para lo cual, se prescinde de la indemnización y se obliga al CONTRATISTA, a presentar el informe de las actividades desarrolladas y productos obtenidos hasta el momento en que se dé por terminado el contrato. **PARÁGRAFO**: En caso de incumplimiento por una de las partes, la otra podrá terminarlo de forma unilateral, sin perjuicio de la sanción prevista en la cláusula siguiente. **SEPTIMA: Incumplimiento**: El incumplimiento total o parcial de alguna de las cláusulas del presente contrato, acarreará para el infractor, a manera de sanción, el pago a favor de la otra parte, de la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del presente Contrato. **OCTAVO: Resolución de Conflictos**: Los conflictos o diferencias que surjan entre las partes en razón al incumplimiento del presente contrato, serán resueltos por medio del procedimiento de la conciliación prejudicial que se tramitará ante la Personería municipal Quibdó. **NOVENA**: **Régimen y Mérito Ejecutivo**: Para todos los efectos legales, el presente contrato será de carácter civil, y presta mérito ejecutivo respecto de las obligaciones contraídas en el mismo por las partes. Se acepta y se suscribe el presente contrato, una vez leído y aprobado en todas sus partes por quienes en él intervienen, en Quibdó, Chocó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal CORPARIEN

YILMAR JAVIER IBARGUEN RESTREPO
Contratista

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 1077428984		IBARGUEN RESTREPO YIRMAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO EL JARDIN CL 24 #17 -179	QUIBDO-CHOCO	3128300868	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	390845106	9461548444	I	2024/01/22	2024/01/11	BANCOLOMBIA	0	$358,900

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)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**
1	CC	1077428984	IBARGUEN YIRMAR	230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC20	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**

2024/01/11 03:49 PM

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 1077428984		IBARGUEN RESTREPO YIRMAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO EL JARDIN CL 24 #17 -179	QUIBDO-CHOCO	3128300868	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	390845106	9461548444	I	2024/01/22	2024/01/11	BANCOLOMBIA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/01/11 03:49 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14555141884

(415)7707212489984(8020) 000001455514188 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 2 8 9 8 4	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077428984	2005/04/21

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
IBARGUEN	RESTREPO	YIRMAR	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 24 17 179 BRR JARDIN

42. Correo electrónico: yilmartete2686@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 3 0 0 8 6 8	3 2 3 5 3 1 4 9 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 1 0	2013/10/15					2 2 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2019 - 05 - 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 28-09-2022 09:12:24AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N°	**CE-1388**

FECHA: viernes, 29 de diciembre de 2023

BENEFICIARIO: ERIC YAIR CUESTA RIOS

IDENTIFICACION: 12020682 **TELEFONO** 6712515

CIUDAD: QUIBDÓ-CHOCÓ **DIRECCION:** CRA 25 N 5-64

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA COORDINAR DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

F. FINANCIAMIENTO: CODECHOCO **CONVENIO N°:** 09-2023 **RUBRO P. N°:**

CODIGO	**CUENTA**	**DEBE**	**HABER**
	HONORARIOS	$ 5.500.000,00	
	BANCO		$ 5.500.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 5.500.000,00**	**$ 5.500.000,00**

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

Eric Yair Cuesta Rios

CC/NIT 12020682

CUENTA DE COBRO

NIT:	900323750-7
NOMBRE:	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN
FECHA:	viernes, 29 de diciembre de 2023

DEBE A:

Nombre o Razón social:	ERIC YAIR CUESTA RIOS
NIT o Cedula:	12020682
Dirección:	CRA 25 N 5-64
Teléfono:	6712515

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA COORDINAR DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 5.500.000,00
Total	**$ 5.500.000,00**

Valor en letra: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

Observaciones

Eric Yair Cuesta Rios

ERIC YAIR CUESTA RIOS
CC o NIT 12020682

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Numero. 001 - 2023

CERTIFICA

Que ERIC YAIR CUESTA RIOS, identificado con cedula de ciudadania numero 12020682 cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 001 - 2023 cuyo objeto es de PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA COORDINAR DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ.

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

OP 48

ORDEN DE PAGO

Se autoriza el pago a ERIC YAIR CUESTA RIOS indentificado con cedula de ciudadania numero 12020682 por la suma de $5500000 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. Por haber cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 001 - 2023 Quibdó; PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA COORDINAR DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 001 – 2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN PARA AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y El DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
CONTRATISTA	ERIC YAIR CUESTA RIOS
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA COORDINAR DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ
VALOR	$ 11.000. 000.oo M/CTE
DURACIÓN	10 días

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.001.278 de Riosucio Chocó, quien actúa en nombre y representación legal de la CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN, persona jurídica sin ánimo de lucro y que en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte, y por la otra, **ERIC YAIR CUESTA RIOS**, identificado con cédula de ciudadanía número 12.020.682 de Quibdó, quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará el CONTRATISTA; hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: Objeto del Contrato:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA COORDINAR DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ. **SEGUNDA**: **Obligaciones**: Para el cabal cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, las partes firmantes asumirán las siguientes obligaciones, reconociendo expresamente, que de ellas no se desprende relación laboral alguna, tampoco subordinación, ni dedicación de tiempo completo y menos, falta de autonomía del Contratista, por lo que el único pago a que habrá lugar, será el de los honorarios acordados por los servicios prestados, sin perjuicio de lo consignado en la Cláusula Séptima del presente contrato: **A cargo del Contratante**: 1. Cancelar el valor del presente contrato en la forma acordada en la Cláusula Tercera; 2. Aprobar el plan de trabajo presentado por el contratista; 3. Supervisar la ejecución del presente contrato; 4. Suscribir las actas relacionadas con la ejecución del contrato; 5. Proporcionar la identificación correspondiente al contratista. **A cargo del Contratista**: 1. Desarrollar una propuesta metodológica para la realización del diagnóstico del Páramo Citará. 2. Coordinar el equipo técnico encargado del levantamiento de información diagnostica del Páramo Citará. 3. Apoyar en la consolidación del documento diagnóstico del Páramo Citará. 4. Formular el plan de monitoreo para el Páramo. 5. Cancelar oportunamente y sobre el monto indicado, los aportes a la seguridad social incluida ARL, cumplir con las normas de calidad,

ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que se tengan establecidas en los sitios de trabajo. **PARÁGRAFO 1**: **Productos a Entregar**: Para verificar el estado de cumplimiento de las obligaciones aquí prescritas, el CONTRATISTA deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes productos:

PRODUCTO	TIEMPO
1. Componente Biofísico en el diagnostico del Páramo Citará	10 días
2. Documento plan de monitoreo para el Páramo	10 días

PARÁGRAFO 2: **Responsabilidad**. El CONTRATISTA acepta que la responsabilidad de los servicios prestados al CONTRATANTE será de exclusividad suya y asume los riesgos que se derivan de la prestación de tales servicios. **TERCERA: Valor y Forma de Pago**: El valor del Contrato será por la suma de once millones de Pesos M/cte. ($11.000.000) valor que incluye los gastos de viajes que deberán ser asumidos por el contratista, los cuales serán cancelados en dos (2) desembolsos cada uno de cinco millones quinientos mil pesos ($ 5.500.000) basado en los informes relacionados en la tabla de Productos. **CUARTA**: **Lugar y Término de Ejecución:** La sede de ejecución del presente contrato es el municipio de Quibdó, en el departamento del Chocó. El plazo de ejecución del contrato será de diez días, contados a partir de la fecha de su suscripción. **QUINTA**: **Supervisión**: La supervisión del presente contrato estará a cargo del Representante legal CORPARIÉN. **SEXTA**: **Terminación Anticipada**: Si es de voluntad de alguna de las partes dar por terminado de forma anticipada el presente contrato, deberá el interesado notificar a la parte no interesada con una anterioridad no menor de quince (15) días calendario. De igual manera, el presente contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo, para lo cual, se prescinde de la indemnización y se obliga al CONTRATISTA, a presentar el informe de las actividades desarrolladas y productos obtenidos hasta el momento en que se dé por terminado el contrato. **PARÁGRAFO**: En caso de incumplimiento por una de las partes, la otra podrá terminarlo de forma unilateral, sin perjuicio de la sanción prevista en la cláusula siguiente. **SEPTIMA: Incumplimiento**: El incumplimiento total o parcial de alguna de las cláusulas del presente contrato, acarreará para el infractor, a manera de sanción, el pago a favor de la otra parte, de la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del presente Contrato. **OCTAVO: Resolución de Conflictos**: Los conflictos o diferencias que surjan entre las partes en razón al incumplimiento del presente contrato, serán resueltos por medio del procedimiento de la conciliación prejudicial que se tramitará ante la Personería municipal Quibdó. **NOVENA**: **Régimen y Mérito Ejecutivo**: Para todos los efectos legales, el presente contrato será de carácter civil, y presta mérito ejecutivo respecto de las obligaciones contraídas en el mismo por las partes. Se acepta y se

suscribe el presente contrato, una vez leído y aprobado en todas sus partes por quienes en él intervienen, en Quibdó, Chocó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal CORPARIEN

Eric Yair CR.
ERIC YAIR CUESTA RIOS
Contratista

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 12020682		CUESTA RIOS ERIC YAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL21A # 25-00, VICTORIA ZONA MINERA	QUIBDO-CHOCO	6726765	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	304944670	9459679986	I	2024/01/21	2023/11/29	NEQUI	0	$567,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$111,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$111,400		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$111,400		$0	$0
1	CC 12020682	CUESTA ERIC	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$111,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$111,400		$0	$0

2023/11/29 02:18 PM

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 12020682		CUESTA RIOS ERIC YAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL21A # 25-00, VICTORIA ZONA MINERA	QUIBDO-CHOCO	6726765	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	304944670	9459679986	I	2024/01/21	2023/11/29	NEQUI	0	$567,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,400	$0	$0	$111,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$111,400	$0	$0	$111,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$567,400	$0	$0	$567,400

2023/11/29 02:18 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14537320471

(415)7707212489984(8020) 000001453732047 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 0 2 0 6 8 2	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	12020682	2 0 0 2 0 2 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUESTA	RIOS	ERIC	YAIR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LA ESMERALDA CL 28 CR 13 28 22

42. Correo electrónico: cuestarios@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 9 5 2 7 7 5	9 4 6 7 2 6 7 6 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N° **CE-1389**

FECHA: viernes, 29 de diciembre de 2023

BENEFICIARIO: ELMER RENTERIA MATURANA

IDENTIFICACION: 12022784 **TELEFONO** 6712515

CIUDAD: QUIBDÓ-CHOCÓ **DIRECCION:** CRA 4 N 25-35

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA APOYAR EL COMPONENTE DIAGNOSTICO (AVES) EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

F. FINANCIAMIENTO: CODECHOCO **CONVENIO N°:** 09-2023 **RUBRO P. N°:**

CODIGO	CUENTA	DEBE	HABER
	HONORARIOS	$ 3.500.000,00	
	BANCO		$ 3.500.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 3.500.000,00**	**$ 3.500.000,00**

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

Elmer Rentería Maturana

CC/NIT 12022784

CUENTA DE COBRO

NIT:	900323750-7
NOMBRE:	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN
FECHA:	viernes, 29 de diciembre de 2023

DEBE A:

Nombre o Razón social:	ELMER RENTERIA MATURANA
NIT o Cedula:	12022784
Dirección:	CRA 4 N 25-35
Teléfono:	6712515

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA APOYAR EL COMPONENTE DIAGNOSTICO (AVES) EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 3.500.000,00
Total	**$ 3.500.000,00**

Valor en letra: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

Observaciones

Elmer Rentería Maturana

ELMER RENTERIA MATURANA
CC o NIT 12022784

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Numero. 002 - 2023

CERTIFICA

Que ELMER RENTERIA MATURANA, identificado con cedula de ciudadania numero 12022784 cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 002 - 2023 cuyo objeto es de PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (AVES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ.

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

OP 49

ORDEN DE PAGO

Se autoriza el pago a ELMER RENTERIA MATURANA indentificado con cedula de ciudadania numero 12022784 por la suma de $3500000 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. Por haber cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 002 - 2023 Quibdó; PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (AVES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.° 002 – 2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN PARA AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y El DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
CONTRATISTA	ELMER RENTERIA MATURANA
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (AVES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ
VALOR	$ 7.000. 000.oo M/CTE
DURACIÓN	10 días

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.001.278 de Riosucio Chocó, quien actúa en nombre y representación legal de la CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN, persona jurídica sin ánimo de lucro y que en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte, y por la otra, **ELMER RENTERIA MATURANA,** identificado con cédula de ciudadanía número 12.022.784 de Quibdó, quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará el CONTRATISTA; hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: Objeto del Contrato:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (AVES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ. **SEGUNDA**: **Obligaciones**: Para el cabal cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, las partes firmantes asumirán las siguientes obligaciones, reconociendo expresamente, que de ellas no se desprende relación laboral alguna, tampoco subordinación, ni dedicación de tiempo completo y menos, falta de autonomía del Contratista, por lo que el único pago a que habrá lugar, será el de los honorarios acordados por los servicios prestados, sin perjuicio de lo consignado en la Cláusula Séptima del presente contrato: **A cargo del Contratante**: 1. Cancelar el valor del presente contrato en la forma acordada en la Cláusula Tercera; 2. Aprobar el plan de trabajo presentado por el contratista; 3. Supervisar la ejecución del presente contrato; 4. Suscribir las actas relacionadas con la ejecución del contrato; 5. Proporcionar la identificación correspondiente al contratista. **A cargo del Contratista**: 1. Desarrollar una propuesta metodológica para el muestreo representativo del grupo biológico (Aves) al interior del Páramo Citará. 2. Realizar la caracterización, determinación y evaluación ambiental del grupo biológico (Aves) en los sitios de muestreo definidos. 3. Desempeñar la labor investigativa con responsabilidad ética,

reserva en el manejo de la información, responsabilidad, buenas prácticas de recolecta y sistematización de la información biológica del grupo correspondiente. 4. Elaborar una línea base de la información sobre el grupo biológico (Aves) al interior del Páramo Citará 5. Cancelar oportunamente y sobre el monto indicado, los aportes a la seguridad social incluida ARL, cumplir con las normas de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que se tengan establecidas en los sitios de trabajo. **PARÁGRAFO 1: Productos a Entregar**: Para verificar el estado de cumplimiento de las obligaciones aquí prescritas, el CONTRATISTA deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes productos:

PRODUCTO	TIEMPO
1. Documento Línea base sobre el grupo biológico (aves) al interior del Páramo Citará	10 dias
2. Un informe consolidado del grupo biológico (aves) al interior del Páramo Citará de acuerdo a los lineamientos definidos	10 dias

PARÁGRAFO 2: Responsabilidad. El CONTRATISTA acepta que la responsabilidad de los servicios prestados al CONTRATANTE será de exclusividad suya y asume los riesgos que se derivan de la prestación de tales servicios. **TERCERA: Valor y Forma de Pago**: El valor del Contrato será por la suma de siete millones de Pesos M/cte. ($7.000.000), valor que incluye los gastos de viajes que deberán ser asumidos por el contratista, los cuales serán cancelados en dos (2) desembolsos cada uno de tres millones quinientos ($ 3.500.000) basado en los informes relacionados en la tabla de Productos. **CUARTA: Lugar y Término de Ejecución:** La sede de ejecución del presente contrato es el municipio de Quibdó, en el departamento del Chocó. El plazo de ejecución del contrato será de diez días, contados a partir de la fecha de su suscripción. **QUINTA: Supervisión**: La supervisión del presente contrato estará a cargo del Representante legal CORPARIÉN. **SEXTA: Terminación Anticipada**: Si es de voluntad de alguna de las partes dar por terminado de forma anticipada el presente contrato, deberá el interesado notificar a la parte no interesada con una anterioridad no menor de quince (15) días calendario. De igual manera, el presente contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo, para lo cual, se prescinde de la indemnización y se obliga al CONTRATISTA, a presentar el informe de las actividades desarrolladas y productos obtenidos hasta el momento en que se dé por terminado el contrato. **PARÁGRAFO**: En caso de incumplimiento por una de las partes, la otra podrá terminarlo de forma unilateral, sin perjuicio de la sanción prevista en la cláusula siguiente. **SEPTIMA: Incumplimiento**: El incumplimiento total o parcial de alguna de las cláusulas del presente contrato, acarreará para el infractor, a manera de sanción, el pago a favor de la otra parte, de la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del

presente Contrato. **OCTAVO: Resolución de Conflictos**: Los conflictos o diferencias que surjan entre las partes en razón al incumplimiento del presente contrato, serán resueltos por medio del procedimiento de la conciliación prejudicial que se tramitará ante la Personería municipal Quibdó. **NOVENA**: **Régimen y Mérito Ejecutivo**: Para todos los efectos legales, el presente contrato será de carácter civil, y presta mérito ejecutivo respecto de las obligaciones contraídas en el mismo por las partes. Se acepta y se suscribe el presente contrato, una vez leído y aprobado en todas sus partes por quienes en él intervienen, en Quibdó, Chocó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal CORPARIEN

ELMER RENTERIA MATURANA
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12022784
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ELMER RENTERIA MATURANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CRA 13 N 6-69	TELÉFONO:	6710936
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7903076350	TIPO DE PLANILLA:	I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).			2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	325679348

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	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										**$ 416.000**	**$ 0**	**$ 416.000**

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	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													**$ 325.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 325.000**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.400	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400
SUBTOTALES:									**$ 63.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 63.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES							
																						PENSIÓN							SALUD							ARP													
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	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 12022784	RENTERIA MATURANA ELMER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2.600.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.600.000	$ 12022784	$ 63.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 804.400

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14976025246

(415)7707212489984(8020) 000001497602524 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 0 2 2 7 8 4	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 0 2 2 7 8 4	2 0 0 3 0 3 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	MATURANA	ELMER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 13 660 BRR LAS MERCEDES

42. Correo electrónico elmerbiol27@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 9 9 5 0 3 6	6 7 1 5 7 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 28 / 19 : 02: 15

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RENTERIA MATURANA ELMER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N° **CE-1390**

FECHA: viernes, 29 de diciembre de 2023

BENEFICIARIO: KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO

IDENTIFICACION: 1077446624 **TELEFONO** 6712515

CIUDAD: QUIBDÓ-CHOCÓ **DIRECCION:** CL 26 N 3-29

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PERA APOYAR EL COMPONENTE DIAGNOSTICO (MAMIFEROS) EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

F. FINANCIAMIENTO: CODECHOCO **CONVENIO N°:** 09-2023 **RUBRO P. N°:**

CODIGO	CUENTA	DEBE	HABER
	HONORARIOS	$ 3.500.000,00	
	BANCO		$ 3.500.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 3.500.000,00**	**$ 3.500.000,00**

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

CC/NIT 1077446624

CUENTA DE COBRO

NIT:	900323750-7
NOMBRE:	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN
FECHA:	viernes, 29 de diciembre de 2023

DEBE A:

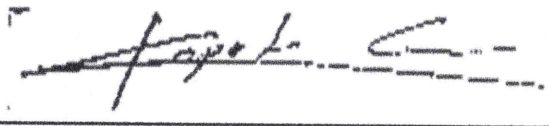
Nombre o Razón social:	KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO
NIT o Cedula:	1077446624
Dirección:	CL 26 N 3-29
Teléfono:	6712515

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PERA APOYAR EL COMPONENTE DIAGNOSTICO (MAMIFEROS) EN EL PROCESO DE FORMULACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 3.500.000,00
Total	**$ 3.500.000,00**

Valor en letra: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

Observaciones



KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO
CC o NIT 1077446624

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Numero. 003 - 2023

CERTIFICA

Que KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO, identificado con cedula de ciudadania numero 1077446624 cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 003 - 2023 cuyo objeto es de PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (MAMIFEROS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ.

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

OP 50

ORDEN DE PAGO

Se autoriza el pago a KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO indentificado con cedula de ciudadania numero 1077446624 por la suma de $3500000 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. Por haber cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 003 - 2023 Quibdó; PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (MAMIFEROS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 003– 2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN PARA AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y El DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
CONTRATISTA	KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (MAMIFEROS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ
VALOR	$ 7.000. 000.oo M/CTE
DURACIÓN	10 días

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.001.278 de Riosucio Chocó, quien actúa en nombre y representación legal de la CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN, persona jurídica sin ánimo de lucro y que en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte, y por la otra, **KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO,** identificado con cédula de ciudadanía número 1.077.446.624 de Quibdó, quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará el CONTRATISTA; hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: Objeto del Contrato:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (MAMIFEROS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ**. SEGUNDA**: **Obligaciones**: Para el cabal cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, las partes firmantes asumirán las siguientes obligaciones, reconociendo expresamente, que de ellas no se desprende relación laboral alguna, tampoco subordinación, ni dedicación de tiempo completo y menos, falta de autonomía del Contratista, por lo que el único pago a que habrá lugar, será el de los honorarios acordados por los servicios prestados, sin perjuicio de lo consignado en la Cláusula Séptima del presente contrato: **A cargo del Contratante**: 1. Cancelar el valor del presente contrato en la forma acordada en la Cláusula Tercera; 2. Aprobar el plan de trabajo presentado por el contratista; 3. Supervisar la ejecución del presente contrato; 4. Suscribir las actas relacionadas con la ejecución del contrato; 5. Proporcionar la identificación correspondiente al contratista. **A cargo del Contratista**: 1. Desarrollar una propuesta metodológica para el muestreo representativo del grupo biológico (Mamíferos) al interior del Páramo Citará. 2. Realizar la caracterización, determinación y evaluación ambiental del grupo biológico (Mamíferos) en los sitios de muestreo definidos. 3. Desempeñar la labor investigativa

con responsabilidad ética, reserva en el manejo de la información, responsabilidad, buenas prácticas de recolecta y sistematización de la información biológica del grupo correspondiente. 4. Elaborar una línea base de la información sobre el grupo biológico (Mamíferos) al interior del Páramo Citará. 5. Cancelar oportunamente y sobre el monto indicado, los aportes a la seguridad social incluida ARL, cumplir con las normas de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que se tengan establecidas en los sitios de trabajo. **PARÁGRAFO 1**: **Productos a Entregar**: Para verificar el estado de cumplimiento de las obligaciones aquí prescritas, el CONTRATISTA deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes productos:

PRODUCTO	TIEMPO
1. Documento Línea base sobre el grupo biológico (Mamíferos) al interior del Páramo Citará	10 dias
2. Un informe consolidado del grupo biológico (Mamíferos) al interior del Páramo Citará de acuerdo a los lineamientos definidos	10 dias

PARÁGRAFO 2: **Responsabilidad**. El CONTRATISTA acepta que la responsabilidad de los servicios prestados al CONTRATANTE será de exclusividad suya y asume los riesgos que se derivan de la prestación de tales servicios. **TERCERA: Valor y Forma de Pago**: El valor del Contrato será por la suma de siete millones de Pesos M/cte. ($7.000.000), valor que incluye los gastos de viajes que deberán ser asumidos por el contratista, los cuales serán cancelados en dos (2) desembolsos cada uno de tres millones quinientos ($ 3.500.000) basado en los informes relacionados en la tabla de Productos. **CUARTA**: **Lugar y Término de Ejecución:** La sede de ejecución del presente contrato es el municipio de Quibdó, en el departamento del Chocó. El plazo de ejecución del contrato será de diez días, contados a partir de la fecha de su suscripción. **QUINTA**: **Supervisión**: La supervisión del presente contrato estará a cargo del Representante legal CORPARIÉN. **SEXTA**: **Terminación Anticipada**: Si es de voluntad de alguna de las partes dar por terminado de forma anticipada el presente contrato, deberá el interesado notificar a la parte no interesada con una anterioridad no menor de quince (15) días calendario. De igual manera, el presente contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo, para lo cual, se prescinde de la indemnización y se obliga al CONTRATISTA, a presentar el informe de las actividades desarrolladas y productos obtenidos hasta el momento en que se dé por terminado el contrato. **PARÁGRAFO**: En caso de incumplimiento por una de las partes, la otra podrá terminarlo de forma unilateral, sin perjuicio de la sanción prevista en la cláusula siguiente. **SEPTIMA: Incumplimiento**: El incumplimiento total o parcial de alguna de las cláusulas del presente contrato, acarreará para el infractor, a manera de sanción, el pago a favor

de la otra parte, de la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del presente Contrato. **OCTAVO: Resolución de Conflictos**: Los conflictos o diferencias que surjan entre las partes en razón al incumplimiento del presente contrato, serán resueltos por medio del procedimiento de la conciliación prejudicial que se tramitará ante la Personería municipal Quibdó. **NOVENA**: **Régimen y Mérito Ejecutivo**: Para todos los efectos legales, el presente contrato será de carácter civil, y presta mérito ejecutivo respecto de las obligaciones contraídas en el mismo por las partes. Se acepta y se suscribe el presente contrato, una vez leído y aprobado en todas sus partes por quienes en él intervienen, en Quibdó, Chocó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal CORPARIEN

KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077446824
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KLEYDER ENRRIQUE COPETE GARRIDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CRA 8 A N 22-64	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7882564178	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			208393467

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																								PENSION						SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1077446824	COPETE GARRIDO KLEYDER ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	01															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1077446824	$ 6.100		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14538089355

(415)7707212489984(8020) 000001453808935 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 4 6 6 2 4	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 4 6 6 2 4	2 0 0 9 0 1 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COPETE	GARRIDO	KLEYDER	ENRRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 8 A 22 64 BRR SAN MARTIN

42. Correo electrónico: kleydercopete@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 4 4 3 6 1 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0	2 0 1 6 0 4 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2019 - 05 - 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 22-07-2021 02:33:51PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N° **CE-1391**

FECHA: viernes, 29 de diciembre de 2023

BENEFICIARIO: DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA

IDENTIFICACION: 1077444520 **TELEFONO** 3146949950

CIUDAD: QUIBDÓ-CHOCÓ **DIRECCION:** CRA 3 N 25 65

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (PECES Y RECURSO HIDROBIOLÓGICOS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

F. FINANCIAMIENTO: CODECHOCO **CONVENIO N°:** 09-2023 **RUBRO P. N°:**

CODIGO	CUENTA	DEBE	HABER
	HONORARIOS	$ 3.500.000,00	
	BANCO		$ 3.500.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 3.500.000,00**	**$ 3.500.000,00**

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

Didier A. Tobón R.

CC/NIT 1077444520

CUENTA DE COBRO

NIT:	900323750-7
NOMBRE:	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN
FECHA:	viernes, 29 de diciembre de 2023

DEBE A:

Nombre o Razón social:	DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA
NIT o Cedula:	1077444520
Dirección:	CRA 3 N 25 65
Teléfono:	3146949950

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (PECES Y RECURSO HIDROBIOLÓGICOS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 3.500.000,00
Total	**$ 3.500.000,00**

Valor en letra: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

Observaciones

Didier A. Tobón R.

DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA
CC o NIT 1077444520

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Numero. 004 - 2023

CERTIFICA

Que DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA, identificado con cedula de ciudadania numero 1077444520 cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 004 - 2023 cuyo objeto es de PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (PECES Y RECURSO HIDROBIOLÓGICOS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ.

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

OP 51

ORDEN DE PAGO

Se autoriza el pago a DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA indentificado con cedula de ciudadania numero 1077444520 por la suma de $3500000 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. Por haber cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 004 - 2023 Quibdó; PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (PECES Y RECURSO HIDROBIOLÓGICOS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.° 004– 2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN PARA AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y El DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
CONTRATISTA	DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (PECES Y RECURSO HIDROBIOLÓGICOS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ
VALOR	$ 7.000. 000.oo M/CTE
DURACIÓN	10 días

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.001.278 de Riosucio Chocó, quien actúa en nombre y representación legal de la CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN, persona jurídica sin ánimo de lucro y que en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte, y por la otra, **DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA,** identificado con cédula de ciudadanía número 1.077.444.520 de Quibdó, quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará el CONTRATISTA; hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: Objeto del Contrato:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (PECES Y RECURSO HIDROBIOLÓGICOS) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ. **SEGUNDA: Obligaciones**: Para el cabal cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, las partes firmantes asumirán las siguientes obligaciones, reconociendo expresamente, que de ellas no se desprende relación laboral alguna, tampoco subordinación, ni dedicación de tiempo completo y menos, falta de autonomía del Contratista, por lo que el único pago a que habrá lugar, será el de los honorarios acordados por los servicios prestados, sin perjuicio de lo consignado en la Cláusula Séptima del presente contrato: **A cargo del Contratante**: 1. Cancelar el valor del presente contrato en la forma acordada en la Cláusula Tercera; 2. Aprobar el plan de trabajo presentado por el contratista; 3. Supervisar la ejecución del presente contrato; 4. Suscribir las actas relacionadas con la ejecución del contrato; 5. Proporcionar la identificación correspondiente al contratista. **A cargo del Contratista**: 1. Desarrollar una propuesta metodológica para el muestreo representativo del grupo biológico (Peces y Recurso Hidrobiológicos) al interior del Páramo Citará. 2. Realizar la caracterización, determinación y evaluación ambiental del grupo biológico (Peces y Recurso Hidrobiológicos) en los sitios de muestreo

definidos. 3. Desempeñar la labor investigativa con responsabilidad ética, reserva en el manejo de la información, responsabilidad, buenas prácticas de recolecta y sistematización de la información biológica del grupo correspondiente. 4. Elaborar una línea base de la información sobre el grupo biológico (Peces y Recurso Hidrobiológicos) al interior del Páramo Citará. 5. Cancelar oportunamente y sobre el monto indicado, los aportes a la seguridad social incluida ARL, cumplir con las normas de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que se tengan establecidas en los sitios de trabajo. **PARÁGRAFO 1: Productos a Entregar**: Para verificar el estado de cumplimiento de las obligaciones aquí prescritas, el CONTRATISTA deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes productos:

PRODUCTO	TIEMPO
1. Documento Línea base sobre el grupo biológico (Peces y Recurso Hidrobiológicos) al interior del Páramo Citará	10 dias
2. Un informe consolidado del grupo biológico (Peces y Recurso Hidrobiológicos) al interior del Páramo Citará de acuerdo a los lineamientos definidos	10 dias

PARÁGRAFO 2: Responsabilidad. El CONTRATISTA acepta que la responsabilidad de los servicios prestados al CONTRATANTE será de exclusividad suya y asume los riesgos que se derivan de la prestación de tales servicios. **TERCERA: Valor y Forma de Pago**: El valor del Contrato será por la suma de siete millones de Pesos M/cte. ($7.000.000), valor que incluye los gastos de viajes que deberán ser asumidos por el contratista, los cuales serán cancelados en dos (2) desembolsos cada uno de tres millones quinientos ($ 3.500.000) basado en los informes relacionados en la tabla de Productos. **CUARTA: Lugar y Término de Ejecución:** La sede de ejecución del presente contrato es el municipio de Quibdó, en el departamento del Chocó. El plazo de ejecución del contrato será de diez días, contados a partir de la fecha de su suscripción. **QUINTA: Supervisión**: La supervisión del presente contrato estará a cargo del Representante legal CORPARIÉN. **SEXTA: Terminación Anticipada**: Si es de voluntad de alguna de las partes dar por terminado de forma anticipada el presente contrato, deberá el interesado notificar a la parte no interesada con una anterioridad no menor de quince (15) días calendario. De igual manera, el presente contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo, para lo cual, se prescinde de la indemnización y se obliga al CONTRATISTA, a presentar el informe de las actividades desarrolladas y productos obtenidos hasta el momento en que se dé por terminado el contrato. **PARÁGRAFO**: En caso de incumplimiento por una de las partes, la otra podrá terminarlo de forma unilateral, sin perjuicio de la sanción prevista en la cláusula siguiente. **SEPTIMA: Incumplimiento**: El incumplimiento total o parcial de alguna de las cláusulas del presente contrato, acarreará para el infractor, a manera de sanción, el pago a favor

de la otra parte, de la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del presente Contrato. **OCTAVO: Resolución de Conflictos**: Los conflictos o diferencias que surjan entre las partes en razón al incumplimiento del presente contrato, serán resueltos por medio del procedimiento de la conciliación prejudicial que se tramitará ante la Personería municipal Quibdó. **NOVENA**: **Régimen y Mérito Ejecutivo**: Para todos los efectos legales, el presente contrato será de carácter civil, y presta mérito ejecutivo respecto de las obligaciones contraídas en el mismo por las partes. Se acepta y se suscribe el presente contrato, una vez leído y aprobado en todas sus partes por quienes en él intervienen, en Quibdó, Chocó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal CORPARIEN

DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077444520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIDER ALEXANDER TOBON RENTERIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BINIÑO JESUS	TELÉFONO:	5711696
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7882457688			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	208941489

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	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 185,600
SUBTOTALES:										**$ 185,600**	**$ 0**	**$ 185,600**

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	$ 145,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,000	$ 0	$ 0	$ 145,000
SUBTOTALES:													**$ 145,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145,000**

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	$ 6,100	$ 6,100	$ 0	$ 0	$ 6,100
SUBTOTALES:									**$ 6,100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6,100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1077444520	TOBON RENTERIA DIDER ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,160,000				NO	48																230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	$107744452	$ 6,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336,700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14623871687

(415)7707212489984(8020) 000001462387168 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 4 4 5 2 0	5	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 4 4 5 2 0	2 0 0 8 0 6 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TOBON	RENTERIA	DIDER	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 30 29 78 BRR JULIO FIGUEROA VILLA

42. Correo electrónico: alextobon99@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 8 4 7 8 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 2 2 0	2 0 1 7 0 5 2 3	8 2 9 9	2 0 1 8 0 1 0 9			3 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO COPIA CERTIFICADO

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N°	**CE-1392**

FECHA: viernes, 29 de diciembre de 2023

BENEFICIARIO: YANIER SALAS ROBLEDO

IDENTIFICACION: 1077464036 **TELEFONO** 6707096

CIUDAD: QUIBDÓ-CHOCÓ **DIRECCION:** CRA 25 N 5-64

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (ANFIBIOS Y REPTILES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

F. FINANCIAMIENTO: CODECHOCO **CONVENIO N°:** 09-2023 **RUBRO P. N°:**

CODIGO	**CUENTA**	**DEBE**	**HABER**
	HONORARIOS	$ 2.500.000,00	
	BANCO		$ 2.500.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 2.500.000,00**	**$ 2.500.000,00**

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

Yanier Salas Robledo

CC/NIT 1077464036

CUENTA DE COBRO

NIT:	900323750-7
NOMBRE:	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN
FECHA:	viernes, 29 de diciembre de 2023

DEBE A:

Nombre o Razón social:	YANIER SALAS ROBLEDO
NIT o Cedula:	1077464036
Dirección:	CRA 25 N 5-64
Teléfono:	6707096

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (ANFIBIOS Y REPTILES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 2.500.000,00
Total	**$ 2.500.000,00**

Valor en letra: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

Observaciones

Yanier Salas Robledo

YANIER SALAS ROBLEDO
CC o NIT 1077464036

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Numero. 005 - 2023

CERTIFICA

Que YANIER SALAS ROBLEDO, identificado con cedula de ciudadania numero 1077464036 cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 005 - 2023 cuyo objeto es de PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (ANFIBIOS Y REPTILES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ.

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

OP 52

ORDEN DE PAGO

Se autoriza el pago a YANIER SALAS ROBLEDO indentificado con cedula de ciudadania numero 1077464036 por la suma de $2500000 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. Por haber cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 005 - 2023 Quibdó; PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (ANFIBIOS Y REPTILES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 005– 2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN PARA AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y El DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
CONTRATISTA	YANIER SALAS ROBLEDO
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (ANFIBIOS Y REPTILES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ
VALOR	$ 5.000. 000.oo M/CTE
DURACIÓN	10 días

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.001.278 de Riosucio Chocó, quien actúa en nombre y representación legal de la CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN, persona jurídica sin ánimo de lucro y que en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte, y por la otra, **YANIER SALAS ROBLEDO,** identificado con cédula de ciudadanía número1077464036 de Riosucio, quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará el CONTRATISTA; hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: Objeto del Contrato:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA EL MUESTREO REPRESENTATIVO DEL GRUPO BIOLÓGICO (ANFIBIOS Y REPTILES) DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ. **SEGUNDA**: **Obligaciones**: Para el cabal cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, las partes firmantes asumirán las siguientes obligaciones, reconociendo expresamente, que de ellas no se desprende relación laboral alguna, tampoco subordinación, ni dedicación de tiempo completo y menos, falta de autonomía del Contratista, por lo que el único pago a que habrá lugar, será el de los honorarios acordados por los servicios prestados, sin perjuicio de lo consignado en la Cláusula Séptima del presente contrato: **A cargo del Contratante**: 1. Cancelar el valor del presente contrato en la forma acordada en la Cláusula Tercera; 2. Aprobar el plan de trabajo presentado por el contratista; 3. Supervisar la ejecución del presente contrato; 4. Suscribir las actas relacionadas con la ejecución del contrato; 5. Proporcionar la identificación correspondiente al contratista. **A cargo del Contratista**: 1. Desarrollar una propuesta metodológica para el muestreo representativo del grupo biológico (Anfibios y Reptiles) al interior del Páramo Citará). 2. Realizar la caracterización, determinación y evaluación ambiental del grupo biológico (Anfibios y Reptiles) en los sitios de muestreo definidos. 3. Desempeñar la labor

investigativa con responsabilidad ética, reserva en el manejo de la información, responsabilidad, buenas prácticas de recolecta y sistematización de la información biológica del grupo correspondiente. 4. Elaborar una línea base de la información sobre el grupo biológico (Anfibios y Reptiles) al interior del Páramo Citará. 5. Cancelar oportunamente y sobre el monto indicado, los aportes a la seguridad social incluida ARL, cumplir con las normas de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que se tengan establecidas en los sitios de trabajo. **PARÁGRAFO 1**: **Productos a Entregar**: Para verificar el estado de cumplimiento de las obligaciones aquí prescritas, el CONTRATISTA deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes productos:

PRODUCTO	TIEMPO
1. Documento Línea base sobre el grupo biológico (Anfibios y Reptiles) al interior del Páramo Citará	1 mes
2. Un informe consolidado del grupo biológico (Anfibios y Reptiles) al interior del Páramo Citará de acuerdo a los lineamientos definidos	2 mes

PARÁGRAFO 2: **Responsabilidad**. El CONTRATISTA acepta que la responsabilidad de los servicios prestados al CONTRATANTE será de exclusividad suya y asume los riesgos que se derivan de la prestación de tales servicios. **TERCERA: Valor y Forma de Pago**: El valor del Contrato será por la suma de cinco millones de Pesos M/cte. ($5.000.000), los cuales serán cancelados en dos (2) desembolsos cada uno dos millones quinientos ($ 2.500.000) basado en los informes relacionados en la tabla de Productos. **CUARTA**: **Lugar y Término de Ejecución:** La sede de ejecución del presente contrato es el municipio de Quibdó, en el departamento del Chocó. El plazo de ejecución del contrato será de diez dias, contados a partir de la fecha de su suscripción. **QUINTA**: **Supervisión**: La supervisión del presente contrato estará a cargo del Representante legal CORPARIÉN. **SEXTA**: **Terminación Anticipada**: Si es de voluntad de alguna de las partes dar por terminado de forma anticipada el presente contrato, deberá el interesado notificar a la parte no interesada con una anterioridad no menor de quince (15) días calendario. De igual manera, el presente contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo, para lo cual, se prescinde de la indemnización y se obliga al CONTRATISTA, a presentar el informe de las actividades desarrolladas y productos obtenidos hasta el momento en que se dé por terminado el contrato. **PARÁGRAFO**: En caso de incumplimiento por una de las partes, la otra podrá terminarlo de forma unilateral, sin perjuicio de la sanción prevista en la cláusula siguiente. **SEPTIMA: Incumplimiento**: El incumplimiento total o parcial de alguna de las cláusulas del presente contrato, acarreará para el infractor, a manera de sanción, el pago a favor

de la otra parte, de la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del presente Contrato. **OCTAVO: Resolución de Conflictos**: Los conflictos o diferencias que surjan entre las partes en razón al incumplimiento del presente contrato, serán resueltos por medio del procedimiento de la conciliación prejudicial que se tramitará ante la Personería municipal Quibdó. **NOVENA**: **Régimen y Mérito Ejecutivo**: Para todos los efectos legales, el presente contrato será de carácter civil, y presta mérito ejecutivo respecto de las obligaciones contraídas en el mismo por las partes. Se acepta y se suscribe el presente contrato, una vez leído y aprobado en todas sus partes por quienes en él intervienen, en Quibdó, Chocó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal CORPARIEN

Yanier Salas Robledo
YANIER SALAS ROBLEDO
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077464036
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YANIER SALAS ROBLEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOSUCIO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CLL15	TELÉFONO:	8272300
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:			4536052058	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			99997427497

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 317,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,500	$ 0	$ 317,600	$ 1,500	$ 319,100
SUBTOTALES:										**$ 317,600**	**$ 1,500**	**$ 319,100**

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
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 248,200	$ 0	$ 1,200	$ 0	$ 248,200	$ 1,200	$ 0	$ 249,400
SUBTOTALES:													**$ 248,200**	**$ 1,200**	**$ 0**	**$ 249,400**

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	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20,800	$ 20,800	$ 100	$ 0	$ 20,900
SUBTOTALES:									**$ 20,800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 20,900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
N°	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	INP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1077464036	SALAS ROBLEDO YANIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,160,000			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,984,861	$ 317,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 317,600	CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 1,984,861	$ 248,200	$ 0	$ 248,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1,984,861	$107746403	$ 20,800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 589,400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14798227455

(415)7707212489984(8020) 000001479822745 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 6 4 0 3 6	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 6 4 0 3 6	2 0 1 2 0 8 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAS	ROBLEDO	YANIER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SAN VICENTE

42. Correo electrónico: theyanier@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 9 4 6 4 9 8	3 1 1 6 1 8 9 0 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 7 2 2	2 0 1 6 0 3 0 2	2 4 2 1	2 0 1 6 0 2 1 8			7 2 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 11 - 22 / 17 : 08: 56

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALAS ROBLEDO YANIER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N°	**CE-1395**

FECHA: viernes, 29 de diciembre de 2023

BENEFICIARIO: ALVARO GUTIERREZ HERRERA

IDENTIFICACION: 11812081 **TELEFONO** 6712515

CIUDAD: QUIBDÓ-CHOCÓ **DIRECCION:** CRA 25 N 5-64

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PARA COORDINAR PARA LA CONSOLIDACION DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

F. FINANCIAMIENTO: CODECHOCO **CONVENIO N°:** 09-2023 **RUBRO P. N°:**

CODIGO	CUENTA	DEBE	HABER
	HONORARIOS	$ 5.000.000,00	
	BANCO		$ 5.000.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 5.000.000,00**	**$ 5.000.000,00**

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

Alvaro Gutierrez

CC/NIT 11812081

CUENTA DE COBRO

NIT:	900323750-7
NOMBRE:	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN
FECHA:	viernes, 29 de diciembre de 2023

DEBE A:

Nombre o Razón social:	ALVARO GUTIERREZ HERRERA
NIT o Cedula:	11812081
Dirección:	CRA 25 N 5-64
Teléfono:	6712515

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PARA COORDINAR PARA LA CONSOLIDACION DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ	$ 5.000.000,00
Total	**$ 5.000.000,00**

Valor en letra: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE.

Observaciones

Alvaro Gutierrez

ALVARO GUTIERREZ HERRERA
CC o NIT 11812081

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Numero. 010 - 2023

CERTIFICA

Que ALVARO GUTIERREZ HERRERA, identificado con cedula de ciudadania numero 11812081 cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 010 - 2023 cuyo objeto es de PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PARA COORDINAR PARA LA CONSOLIDACION DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ.

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO - CORPARIEN, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

OP 55

ORDEN DE PAGO

Se autoriza el pago a ALVARO GUTIERREZ HERRERA indentificado con cedula de ciudadania numero 11812081 por la suma de $5000000 CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. Por haber cumplio con las actividades correspondiente al Contrato Numero. 010 - 2023 Quibdó; PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PARA COORDINAR PARA LA CONSOLIDACION DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ

Quibdo, 29 de diciembre de 2023

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal

Diversidad y Cultura
E-MAIL: corparien@gmail.com
Cll 25 N 5-64 B/Pandeyuca-Quibdó-Chocó-Colombia
Tel: (094) 6707098, Cel: 3142771003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 010 – 2023

CONTRATANTE	CORPORACIÓN PARA AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y El DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN
CONTRATISTA	ALVARO GUTIERREZ HERRERA
OBJETO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PARA COORDINAR PARA LA CONSOLIDACION DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ
VALOR	$ 10.000. 000.oo M/CTE
DURACIÓN	10 días

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.001.278 de Riosucio Chocó, quien actúa en nombre y representación legal de la CORPORACIÓN PARA EL AVANCE DE LA REGIÓN PACÍFICA Y EL DARIÉN COLOMBIANO-CORPARIÉN, persona jurídica sin ánimo de lucro y que en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte, y por la otra, **ALVARO GUTIERREZ HERRERA,** identificado con cédula de ciudadanía número 11812081 de Quibdó, quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará el CONTRATISTA; hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: Objeto del Contrato:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO BIOLOGÓ PARA COORDINAR DEL COMPONENTE DIAGNÓSTICO DEL PLAN DE MANEJO DEL PÁRAMO CITARÁ. **SEGUNDA**: **Obligaciones**: Para el cabal cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, las partes firmantes asumirán las siguientes obligaciones, reconociendo expresamente, que de ellas no se desprende relación laboral alguna, tampoco subordinación, ni dedicación de tiempo completo y menos, falta de autonomía del Contratista, por lo que el único pago a que habrá lugar, será el de los honorarios acordados por los servicios prestados, sin perjuicio de lo consignado en la Cláusula Séptima del presente contrato: **A cargo del Contratante**: 1. Cancelar el valor del presente contrato en la forma acordada en la Cláusula Tercera; 2. Aprobar el plan de trabajo presentado por el contratista; 3. Supervisar la ejecución del presente contrato; 4. Suscribir las actas relacionadas con la ejecución del contrato; 5. Proporcionar la identificación correspondiente al contratista. **A cargo del Contratista**: 1. Desarrollar una propuesta metodológica para la realización del plan de manejo del Páramo Citará. 2. Consolidar el documento Plan de manejo (diagnóstico, Ordenamiento y estratégico) del Páramo Citará. 3. Cancelar oportunamente y sobre el monto indicado, los aportes a la seguridad social incluida ARL, cumplir con las normas de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que se tengan establecidas en los sitios de trabajo. **PARÁGRAFO 1**: **Productos a Entregar**: Para verificar el estado de cumplimiento de las obligaciones aquí prescritas, el CONTRATISTA deberá presentar al supervisor del contrato los siguientes productos:

PRODUCTO	TIEMPO
1. Plan de manejo del Páramo	10 días

PARÁGRAFO 2: **Responsabilidad**. El CONTRATISTA acepta que la responsabilidad de los servicios prestados al CONTRATANTE será de exclusividad suya y asume los riesgos que se derivan de la prestación de tales servicios. **TERCERA: Valor y Forma de Pago**: El valor del Contrato será por la suma de diez millones de Pesos M/cte. ($10.000.000), valor que incluye los gastos de viajes que deberán ser asumidos por el contratista, los cuales serán cancelados en dos (2) desembolsos cada uno de cinco millones ($ 5.000.000) basado en los informes relacionados en la tabla de Productos. **CUARTA**: **Lugar y Término de Ejecución:** La sede de ejecución del presente contrato es el municipio de Quibdó, en el departamento del Chocó. El plazo de ejecución del contrato será de diez días, contados a partir de la fecha de su suscripción. **QUINTA**: **Supervisión**: La supervisión del presente contrato estará a cargo del Representante legal CORPARIÉN. **SEXTA**: **Terminación Anticipada**: Si es de voluntad de alguna de las partes dar por terminado de forma anticipada el presente contrato, deberá el interesado notificar a la parte no interesada con una anterioridad no menor de quince (15) días calendario. De igual manera, el presente contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo, para lo cual, se prescinde de la indemnización y se obliga al CONTRATISTA, a presentar el informe de las actividades desarrolladas y productos obtenidos hasta el momento en que se dé por terminado el contrato. **PARÁGRAFO**: En caso de incumplimiento por una de las partes, la otra podrá terminarlo de forma unilateral, sin perjuicio de la sanción prevista en la cláusula siguiente. **SEPTIMA: Incumplimiento**: El incumplimiento total o parcial de alguna de las cláusulas del presente contrato, acarreará para el infractor, a manera de sanción, el pago a favor de la otra parte, de la suma equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del presente Contrato. **OCTAVO: Resolución de Conflictos**: Los conflictos o diferencias que surjan entre las partes en razón al incumplimiento del presente contrato, serán resueltos por medio del procedimiento de la conciliación prejudicial que se tramitará ante la Personería municipal Quibdó. **NOVENA**: **Régimen y Mérito Ejecutivo**: Para todos los efectos legales, el presente contrato será de carácter civil, y presta mérito ejecutivo respecto de las obligaciones contraídas en el mismo por las partes. Se acepta y se suscribe el presente contrato, una vez leído y aprobado en todas sus partes por quienes en él intervienen, en Quibdó, Chocó, a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante Legal CORPARIEN

Alvaro Gutierrez
ALVARO GUTIERREZ HERRERA
Contratista

Dirección: Cra 4 No 24 – 170 Local 110 Quibdó Choco, Email: corparien@gmail.com
Teléfonos: 094-6707098 -3117448315

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11812061
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALVARO GUTIERREZ HERRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO MIS ESFUERZOS	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4532925801	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997180108

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 185,600
SUBTOTALES:										**$ 185,600**	**$ 0**	**$ 185,600**

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 AORES	COTIZACIÓN	VALOR AORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,000	$ 0	$ 0	$ 145,000
SUBTOTALES:													**$ 145,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145,000**

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	$ 6,100	$ 6,100	$ 0	$ 0	$ 6,100
SUBTOTALES:									**$ 6,100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6,100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																						PENSIÓN							SALUD						ARP														
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 11812061	GUTIERREZ HERRERA ALVARO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,160,000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,160,000	$ 11812061	$ 6,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336,700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14360569601

(415)7707212489984(8020) 000001436056960 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 8 1 2 0 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	11812081	1 9 9 9 0 8 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	HERRERA	ALVARO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 38 9 53 BRR MIS ESFUERZOS

42. Correo electrónico: alvarewis@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 3 6 0 2 8 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 1 6 0 1 1 8	8 5 4 1	2 0 1 6 0 1 1 8	8 5 4 2		2 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2016 - 01 - 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre PEREA COSSIO DARWIN
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-01-2022 08:26:05PM

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N°	**CE-1400**

FECHA: miércoles, 20 de marzo de 2024

BENEFICIARIO:	FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICOS		
IDENTIFICACION:	901678800-4	**TELEFONO**	3148258413
CIUDAD:	QUIBDÓ-CHOCÓ	**DIRECCION:**	CRA 12-11 CANDELARIA
POR CONCEPTO DE:	SERVICIOS (ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN Y HOSPEDAJE) DE LOS PARTICIPANTES A LOS TALLERES DE LA FASE DIAGNOSTICA Y ZONIFICACIÓN EN EL CARMEN DEL ATRATO EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023 FAC FV -17 SALDO $5,000,000		
F. FINANCIAMIENTO:	CODECHOCO	**CONVENIO N°:** 09-2023	**RUBRO P. N°:**

CODIGO	**CUENTA**	**DEBE**	**HABER**
	SERVICIOS	$ 10.000.000,00	
	BANCO		$ 10.000.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 10.000.000,00**	**$ 10.000.000,00**

VALOR EN LETRAS: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

CC/NIT 901678800-4

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14928236878

(415)7707212489984(8020) 000001492823687 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 7 8 8 0 0	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNRIPAC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Río Quito 6 0 0

41. Dirección principal
PAIMAD? (LA CANDELARIA)

42. Correo electrónico ENTRERIOSPACIFICO@GMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 3 0 2 0 3						0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 7 1 4 1 6 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 21 / 13 : 01: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre REYES MOSQUERA YULY VIVIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

ORDEN DE SERVICIO

Fecha:	30 de diciembre de 2023
No. Orden:	

PROVEEDOR O CONTRATISTA

Nombre o Razón social:	FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICOS
NIT o Cedula:	901678800-4
Ciudad	QUIBDÓ-CHOCÓ
Teléfono:	3148258413

DESCRIPCIÓN	VALOR
SERVICIOS (ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN Y HOSPEDAJE) DE LOS PARTICIPANTES A LOS TALLERES DE LA FASE DIAGNOSTICA Y ZONIFICACIÓN EN EL CARMEN DEL ATRATO EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023	$ 15.000.000,00
Subtotal	$ 15.000.000,00
I.V.A.	-
Total	**$ 15.000.000,00**

Valor en letra: QUINCE MILLONES PESOS M/CTE.

Observaciones

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante legal

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N° **CE-1402**

FECHA: viernes, 22 de marzo de 2024

BENEFICIARIO:	FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICOS		
IDENTIFICACION:	901678800-4	**TELEFONO**	3148258413
CIUDAD:	QUIBDÓ-CHOCÓ	**DIRECCION:**	CRA 12-11 CANDELARIA
POR CONCEPTO DE:	SERVICIOS (ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN Y HOSPEDAJE) DE LOS PARTICIPANTES A LOS TALLERES DE LA FASE DIAGNOSTICA Y ZONIFICACIÓN EN EL CARMEN DEL ATRATO EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023 FAC FV -17 SALDO $3,500,000		
F. FINANCIAMIENTO:	CODECHOCO	**CONVENIO N°:** 09-2023	**RUBRO P. N°:**

CODIGO	CUENTA	DEBE	HABER
	SERVICIOS	$ 1.500.000,00	
	BANCO		$ 1.500.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 1.500.000,00**	**$ 1.500.000,00**

VALOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

CC/NIT 901678800-4

Espacio para Logo Corporativo

FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICO
NIT 901.678.800-4
PAIMADO - LA CANDELARIA
Tel: (604) 3148258413
Río Quito - Colombia
entreriospacifico@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FV 17

Señores	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO		
NIT	900.323.750-7	**Teléfono**	(604) 6046707098 - Ext. 000
Dirección	cll 25 N 5-64 PANDEYUCA	**Ciudad**	Río Quito - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/03/2024, 11:27
Expedición	30/03/2024, 11:27
Vencimiento	20/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicios de logistica (Alimentación, movilización y hospedaje) de los participantes a los talleres de la fase diagnostica y zonificación en el Carmen del Atrato en el marco del proceso de formulación de plan de manejo del entorno local del Páramo Citará desde el 21 al 27 de diciembre de 2023	1.00	14,475,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Catorce millones cuatrocientos setenta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 14,475,000.00

Total Bruto	15,000,000.00
IVA 0%	0.00
Retefuente 3.5%	525,000.00
Total a Pagar	**14,475,000.00**

Observaciones:
FACTURA CORRESPONDIENTE A COBRO DE LOGISTICA DE TALLER EN CARMEN DEL ATRATO EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047472797 aprobado en 20230413 prefijo FV desde el número 1 al 200 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 747019c44554309842febde88b3ab6c6793e5b807505b9e1e1d8ccb86e9b9f34928c92a7812835ca329a3dc4ff2ac7ad

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

COMPROBANTE DE EGRESO N° **CE-1417**

FECHA: sábado, 30 de marzo de 2024

BENEFICIARIO:	FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICOS		
IDENTIFICACION:	901678800-4	**TELEFONO**	3148258413
CIUDAD:	QUIBDÓ-CHOCÓ	**DIRECCION:**	CRA 12-11 CANDELARIA
POR CONCEPTO DE:	SERVICIO (ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN Y HOSPEDAJE) DE LOS PARTICIPANTES A LOS TALLERES DE LA FASE DIAGNOSTICA Y ZONIFICACIÓN EN BAGADÓ EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023 FACT. FV - 18 SALDO $5,000,000		
F. FINANCIAMIENTO:	CODECHOCO	**CONVENIO N°:** 09-2023	**RUBRO P. N°:**

CODIGO	CUENTA	DEBE	HABER
	SERVICIOS	$ 10.000.000,00	
	BANCO		$ 10.000.000,00
	TOTAL DEL DOCUMENTO	**$ 10.000.000,00**	**$ 10.000.000,00**

VALOR EN LETRAS: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE.

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:

REVISADO POR

CC/NIT 901678800-4

Espacio para
Logo Corporativo

FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICO
NIT 901.678.800-4
PAIMADO - LA CANDELARIA
Tel: (604) 3148258413
Río Quito - Colombia
entreriospacifico@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FV 18

Señores	CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO		
NIT	900.323.750-7	**Teléfono**	(604) 6046707098 - Ext. 000
Dirección	cll 25 N 5-64 PANDEYUCA	**Ciudad**	Río Quito - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/03/2024, 11:38
Expedición	30/03/2024, 11:38
Vencimiento	30/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio Logistico (Alimentación, movilización y hospedaje) de los participantes a los talleres de la fase diagnostica y zonificación en Bagadó en el marco del proceso de formulación de plan de manejo del entorno local del Páramo Citará desde el 21 al 27 de Diciembre de 2023	1.00	14,475,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Catorce millones cuatrocientos setenta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 14,475,000.00

Total Bruto	15,000,000.00
IVA 0%	0.00
Retefuente 3.5%	525,000.00
Total a Pagar	**14,475,000.00**

Observaciones:
FACTURA CORRESPONDIENTE A COBRO DE LOGISTICA DE TALLER EN BAGADO EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047472797 aprobado en 20230413 prefijo FV desde el número 1 al 200 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 30cecb3e52f4b5a44f2f510f89be0672f23501623d51e0b793a542169f38653c7059157eb82256a9098e40d130674f86

Fabricado Software y Prevedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica var en el XML

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14928236878

(415)7707212489984(8020) 000001492823687 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 7 8 8 0 0	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNRIPAC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Río Quito 6 0 0

41. Dirección principal
PAIMAD? (LA CANDELARIA)

42. Correo electrónico ENTRERIOSPACIFICO@GMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 3 0 2 0 3						0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 1 6 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 21 / 13 : 01: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre REYES MOSQUERA YULY VIVIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CORPORACION PARA EL AVANCE DE LA REGION PACIFICA Y EL DARIEN COLOMBIANO

NIT: 900323750-7

ORDEN DE SERVICIO

Fecha:	30 de diciembre de 2023
No. Orden:	

PROVEEDOR O CONTRATISTA

Nombre o Razón social:	FUNDACION ENTRE RIOS DEL PACIFICOS
NIT o Cedula:	901678800-4
Ciudad	QUIBDÓ-CHOCÓ
Teléfono:	3148258413

DESCRIPCIÓN	VALOR
SERVICIO (ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN Y HOSPEDAJE) DE LOS PARTICIPANTES A LOS TALLERES DE LA FASE DIAGNOSTICA Y ZONIFICACIÓN EN BAGADÓ EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMULACIÓN DE PLAN DE MANEJO DEL ENTORNO LOCAL DEL PÁRAMO CITARÁ DESDE EL 21 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2023 FACT. FV - 18 SALDO $5,000,000	$ 15.000.000,00
Subtotal	$ 15.000.000,00
I.V.A.	-
Total	**$ 15.000.000,00**

Valor en letra: QUINCE MILLONES PESOS M/CTE.

Observaciones

YAMIL E. TIPTON CHAVERRA
Representante legal