| **PRIMER INFORME DE EJECUCIÓN** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato Estatal No:** | 552 | **Fecha:** | 16 de Agosto de 2024 | **Tipo de Contrato:** | Prestación De Servicios Profesionales |
| **Contratista:** | LEIDY CONSTANZA VITERY TÁQUEZ | | | **Cedula o NIT:** | 1085262754 |
| **Objeto del Contrato:** | Prestar los servicios profesionales en el área de la contaduría pública para brindar apoyo contable a la supervisión de la ejecución del proyecto denominado IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. | | | | |

El Supervisor , previas las verificaciones del caso, en cumplimiento de sus funciones, certifica que el contratista, ha cumplido a satisfacción con las labores a él encomendadas por el contrato de la referencia, atendiendo al cronograma de actividades acordado.

En virtud de ello, el contratista informa ha ejecutado las siguientes actividades:

***Obligación No 1 : Recopilar y consolidar toda la información necesaria para realizar control a la ejecución contable del convenio 483-2024 suscrito para el cumplimiento del proyecto " IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA).***

Se realizo la recopilación de la información contable en marco del Convenio de Asociación 483-2024 suscrito entre la Corporación Autónoma Regional de Nariño, identificada con NIT 891.222.322-2 y la FUNDACIÓN NARIÑO FUENTE DE DESARROLLO, persona jurídica, identificada con NIT No. 900.862.033 – 6 cuyo objeto es la IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, cuyo valor es de DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS ($2.337.144.178) y el aporte de CORPONARIÑO es de DOS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($2.199.669.358), respaldados con el CDP 705 del 09 de julio de 2024 Y SIIF NACIÓN 1324 del 09 de julio de 2024.

**Evidencias**

1. ANEXO 1- PLAN DE INVERSION FCA EXACTO.xlsx

***Obligación No 2 : Rendir periódicamente informes financieros sobre el cumplimiento del convenio 483-2024 suscritos para el cumplimiento del proyecto " IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA), los cuales deben ser presentados al supervisor del convenio.***

Se solicito información contable a la FUNDACIÓN NARIÑO FUENTE DE DESARROLLO, sobre el estado de la ejecución contable y financiera de los recursos financiados por el Fondo de Compensación Ambiental (FCA) en marco del Convenio de Asociación 483-2024 cuyo objeto es IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. Para la presente fecha se informa que están en proceso de revisión y de realización de la información ya que el acta de inicio del presente convenio se suscribió el día 6 del agosto del 2024.

**Evidencias**

ANEXO 2 - SEGUIMIENTO PLAN DE INVERSION.xlsx

***Obligación No 3 : Verificar que los recursos públicos que maneje el Contratista,***

***sean debidamente utilizados en materiales e insumos requeridos para el cumplimiento de las actividades del convenio 483-2024 suscritos para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA)***

Se solicito información contable a la FUNDACIÓN NARIÑO FUENTE DE DESARROLLO, sobre el estado de la ejecución contable y financiera de los recursos financiados por el Fondo de Compensación Ambiental (FCA) en marco del Convenio de Asociación 483-2024 cuyo objeto es IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO los cuales asciende a DOS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($2.199.669.358), en chat con el señor Martin Burgos, contador de la Fundación en mención se informa que se encuentra en proceso de estructuración y consolidación de la ejecución de los recursos entregado para la ejecución de las actividades establecidas en el PLAN DE INVERSION.

***Obligación No 4 : Elaborar una matriz que permita llevar control de los recursos económicos desembolsados y pagados por el Fondo de Compensación Ambiental (FCA) al ejecutor del convenio 483-2024 suscritos para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA)***

Se anexa matriz de seguimiento de los recursos financiados con el Fondo de Compensación Ambiental (FCA) en marco del convenio 483-2024 de acuerdo con el PLAN DE INVERSION contemplado para la ejecución de la IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

***Obligación No 5 : Informar al supervisor designado en los convenios y al Subdirector de Intervención para la Sostenibilidad Ambiental sobre cualquier hallazgo o irregularidad que se evidencie en la ejecución presupuestal del convenio 483-2024 suscrito para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA)***

Se informa que hasta el presente como se encuentra en proceso de estructuración y presetnacion del informe financiero por parte de la FUNDACIÓN NARIÑO FUENTE DE DESARROLLO, no se ha evidenciado hallazgos que sean necesarios informar a la supervisión del convenio o a la subdirección.

***Obligación No 6 : Apoyar la consolidación de la ejecución presupuestal de los Planes Operativos de Actividades del proyecto financiado por el Fondo de Compensación Ambiental (FCA)***

Se informa que una vez el ejecutor del convenio presente la información financiera, técnica y administrativa se procederá a la consolidación y verificación de la ejecución presupuestal a presentar por el ejecutor del convenio con el fin de poder descargar la información requerida en el Planes Operativos de Actividades del proyecto financiado por el Fondo de Compensación Ambiental (FCA).

***Obligación No 7 : Participar en talleres, comités, mesas de trabajo o eventos realizados conjuntamente con el equipo de apoyo a la supervisión del convenio 483-2024 suscrito para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA).***

Se asistió a reunión de apertura y presentación del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONASDE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DENARIÑO realizado por los contratistas de CORPONARIÑO, el día 16 de agosto de 2024. Donde se presento al personal de la FUNDACIÓN NARIÑO FUENTE DE DESARROLLO así mismo al personal de Interventoria que estará a cargo por parte de Corponariño para seguimiento tanto técnico, administrativo y financiero del Convenio 483-2024.

Se asistió a reunión convocada por el Supervisor del proyecto el Ingeniero Oscar Santamaria el día 2 de septiembre de 2024 a las 10.00am con el fin de presentar al equipo de Interventoria e identificar funciones y obligaciones tanto técnicas, administrativas y financieras con el fin de hacer el seguimiento eficiente y oportuno a lasa actividades descritas en el PLAN DE INVERSION en marco del Convenio 483-2024 cuyo objeto es IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONASDE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DENARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA).

**Evidencias**

ANEXO 3 - ACTA DE REUNIÓN SOCIALIZACIÒN CONVENIO 483-2024 AGOSTO.pdf
registro fotografico.pdf

***Obligación No 8 : Elaborar la parte contable necesaria para presentar el informe cuatrimestral al Fondo de Compensación Ambiental para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA).***

Se está en proceso de revisión y estructuración del informe cuatrimestral al Fondo de Compensación Ambiental para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONESDE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOSPRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA).

***Obligación No 9 : Presentar los informes o entregables en los que dé cuenta de las actuaciones realizadas de manera mensual. Lo anterior, sin perjuicio de los informes que el supervisor requiera cuando lo considere conveniente.***

Se presenta informe de las actuaciones realizadas con fecha del 11 se septiembre al 11 de octubre de 2024 en marco de las actividades realizadas por el convenio 483-2024 suscrito para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONASDE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DENARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA).

***Obligación No 10 : Participar en la inducción general y del sistema de gestión institucional que realiza la entidad, así como asistir a las inducciones relacionadas con la operatividad del sistema GESTOR- Banco de proyectos.***

hasta el momento no se ha citado a participar en la inducción general y del sistema de gestión institucional que realiza la entidad, así como asistir a las inducciones relacionadas con la operatividad del sistema GESTOR- Banco de proyectos.

***Obligación No 11 : Realizar los aportes de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la normatividad vigente.***

Se presenta planilla aporte a seguridad social del mes de septiembre y octubre 2024

**Evidencias**

SEGURIDAD SOCIAL SEPT Y OCTUBRE 2024.pdf

***Obligación No 12 : . Serán propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal.***

Serán propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal.

***Obligación No 13 : El Contratista debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato.***

se dqa cumplimiento a la presente obligacion

***Obligación No 14 : Ejecutar las acciones tendientes al cumplimiento de la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG y que sean acordes a su objeto contractual, y adicionalmente ejecutar sus obligaciones atendiendo los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión Institucional de CORPONARIÑO.***

se da cumplimiento a las acciones tendientes al cumplimiento de la implementación del Modelo Integrado de
Planeación y Gestión MIPG y que sean acordes a su objeto contractual, y adicionalmente ejecutar sus obligaciones atendiendo los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión Institucional de CORPONARIÑO.

***Obligación No 15 : Atender al usuario interno y externo dándole un trato amable y cordial, prestando un servicio de calidad, con el fin de facilitar las diligencias o tramites que se requiera en la entidad, teniendo en cuenta el protocolo de atención al ciudadano instaurado en la entidad.***

Se atiende al usuario interno y externo dándole un trato amable y cordial, prestando un servicio de calidad, con el fin de facilitar las diligencias o tramites que se requiera en la entidad, teniendo en cuenta el protocolo de atención al ciudadano instaurado en la entidad.

***Obligación No 16 : Cumplir lo establecido en el artículo 5 de la Resolución Interna 185 del 4 de marzo de 2019 respecto de las responsabilidades específicas en el SGSST acorde con el objeto contractual y las indicaciones del supervisor.***

Se da cumplimiento a la presente obligacion

***Obligación No 17 : Proyectar las respuestas e informes requeridos para dar respuesta a las solicitudes realizadas por las entidades de control y cualquier otra entidad del orden público o privado respecto a la información que refiera el desarrollo del objeto contractual.***

se proyecto los informes requeridos para dar respuesta a las solicitudes realizadas por las entidades de control y cualquier otra entidad del orden público o privado respecto a la información que refiera el desarrollo del objeto contractual.

***Obligación No 18 : Dar cumplimiento al sistema de Gestión Documental, aplicando los instrumentos archivísticos, Formato Único de Inventario Documental FUID y las tablas de retención documental.***

Se da cumplimiento a la presente obligacion

***Obligación No 19 : Toda respuesta, oficio, solicitud y en general cualquier comunicación escrita o través de medios electrónicos generada en el cumplimiento del objeto contractual y remitida a usuarios externos deberá ser reportada y registrada en la oficina de archivo y correspondencia de lo cual se anexará evidencia en el informe de ejecución del contrato.***

Se realiza el respectivo reporte a la oficna de archivo y correspondenica de a cuaerdo a os limnemientos establecidos

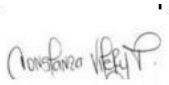
***Obligación No 20 : En el informe final el contratista debe entregar una copia digital avalada por el supervisor del contrato de todos los estudios, investigaciones y en general los informes, documentos y trabajos realizados para cumplir el objeto del contrato.***

Se dara cumplimiento a la presente obligacion en su o emnto o cuando el supervisior lo requiera

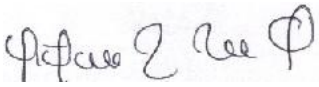
Las anteriores actividades han sido revisadas y avaladas por el supervisor, razon por la cual se establece que el contrato se ha ejecutado a satisfacción en un 14.29 %.

El presente informe se elabora para efectos de realizar el Primer desembolso, según las estipulaciones contractuales, correspondiente al 14.29 % del valor del mismo, toda vez que se ha cumplido con los requisitos establecidos en la forma de pago y se ha dado cumplimiento a las obligaciones contractuales.

En constancia de ello se firma en Pasto a los 18 días del mes de Octubre de 2024



**LEIDY CONSTANZA VITERY TÁQUEZ**
CC. 1085262754



**VICTORIA FERNANDA ROSERO ORDOÑEZ**
Supervisor

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

**NIT 891.222.322-2**

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | **Factura Equivalente No.** |
| **Beneficiario:** LEIDY CONSTANZA VITERY TÁQUEZ | **Cedula No.** 1085262754 |
| **Dirección:** CALLE 16A N°10-62 BARRIO FATIMA | |

**Concepto:**

Prestar los servicios profesionales en el área de la contaduría pública para brindar apoyo contable a la supervisión de la ejecución del proyecto denominado IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

(PRIMER INFORME)

**Valor de la operación:** ($2.700.000,00) dos millones setecientos mil Pesos M/cte.

**Firma del vendedor:** _____

| **ANEXO** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato Estatal No:** | 552 | **Fecha:** | 16 de Agosto de 2024 | **Tipo de Contrato:** | Prestación De Servicios Profesionales | | |
| **Forma de Pago:** | El valor total del contrato asciende a la suma de DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($18.900.000) M/CTE, los cuáles serán pagados de la siguiente manera, Un (1) primer pago por valor de $2.700.000 al cumplirse un mes desde la suscripción del acta de inicio, previo pago de Estampillas Pro-UDENAR equivalente al cero punto cinco (0.5%) del valor total del contrato y presentación de autorización de descuento por contribución para la expedición de comprobantes de pago, cinco (5) pagos iguales mensualidad vencida, cada uno por valor de $2.700.000 y un (1) último pago por valor de $2.700.000 una vez se haya ejecutado en su totalidad el objeto contractual | | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** | 2024-09-11 | **Fecha de Suspención:** | | **Fecha de Reanudación:** | | **Fecha de Terminación:** | 2025-04-11 |
| **Periodo del Informe:** | 2024-09-11 al 2024-10-11 | | **Fecha del Informe:** | 2024-10-18 | | | |
| **Valor Total del contrato:** | 18.900.000,00 | | **Pagos Realizados:** | 0,00 | **% Ejecución:** | 14.29% | |
| **Valor a Pagar:** | $2.700.000,00 | **Saldo pendiente de pago:** | $16.200.000,00 | **Registro presupuestal:** | **Valor:** | | |
| | | | | 2213 de 2024-09-11 | $2.700.000,00 | | |
| **Rubro presupuestal:** | C.3202.0900.10.40101b - 16:PRG.2 SUBPRG. 0900 PYTO. 0010 SUBPYTO. 40101b FTE: REC. 16 FCA-4. TRANSFORMACION PRODUCTIVA, INTERNACIONALIZACION Y ACCION CLIMATICA/ B. RESTAURACION PARTICIPATIVA DE ECOSISTEMAS. AREAS PROTEGIDAS Y OTRAS AREAS AMBIENTALMENTE ESTRATEGICAS | | | | | | |
| **Nro Cuenta Bancaria:** | | | **Banco:** | | **Tipo de cuenta:** | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Proyectó:** | **Revisó:** | **Aprobó:** |
| **Fecha:** 2024-10-18 | **Fecha:** | **Fecha:** |

**CONTRATO No. 552 DEL 16 DE Agosto DE 2024**

El día 11 de Septiembre de 2024 se reunieron: **VICTORIA FERNANDA ROSERO ORDOÑEZ** (Subdirector), en su calidad de Supervisor(es) del contrato de la referencia, y el CONTRATISTA **LEIDY CONSTANZA VITERY TÁQUEZ**, identificado con Cédula De Ciudadanía No. 1085262754-9, en su condición de CONTRATISTA, con el objeto de dar inicio a la ejecución del objeto del contrato de Prestación De Servicios Profesionales No. 552 de 2024.

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:**

| | |
|---|---|
| **NÚMERO Y FECHA:** | 552 DEL 16 DE Agosto DE 2024 |
| **CONTRATANTE:** | CORPONARIÑO |
| **CONTRATISTA:** | LEIDY CONSTANZA VITERY TÁQUEZ |
| **IDENTIFICACIÓN:** | Cédula De Ciudadanía. No. 1085262754-9 |
| **VALOR:** | $18,900,000.00 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN Ó DURACIÓN:** | 7 Meses |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | 11 de Septiembre de 2024 . |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 11 de Abril de 2025 |

**OBJETO:** Prestar los servicios profesionales en el área de la contaduría pública para brindar apoyo contable a la supervisión de la ejecución del proyecto denominado IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Recopilar y consolidar toda la información necesaria para realizar control a la ejecución contable del convenio 483-2024 suscrito para el cumplimiento del proyecto " IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA). |
| 2 | Rendir periódicamente informes financieros sobre el cumplimiento del convenio 483-2024 suscritos para el cumplimiento del proyecto " IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA), los cuales deben ser presentados al supervisor del convenio. |
| 3 | Verificar que los recursos públicos que maneje el Contratista, sean debidamente utilizados en materiales e insumos requeridos para el cumplimiento de las actividades del convenio 483-2024 suscritos para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA) |

| | |
|---|---|
| 4 | Elaborar una matriz que permita llevar control de los recursos económicos desembolsados y pagados por el Fondo de Compensación Ambiental (FCA) al ejecutor del convenio 483-2024 suscritos para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA) |
| 5 | Informar al supervisor designado en los convenios y al Subdirector de Intervención para la Sostenibilidad Ambiental sobre cualquier hallazgo o irregularidad que se evidencie en la ejecución presupuestal del convenio 483-2024 suscrito para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA) |
| 6 | Apoyar la consolidación de la ejecución presupuestal de los Planes Operativos de Actividades del proyecto financiado por el Fondo de Compensación Ambiental (FCA) |
| 7 | Participar en talleres, comités, mesas de trabajo o eventos realizados conjuntamente con el equipo de apoyo a la supervisión del convenio 483-2024 suscrito para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA). |
| 8 | Elaborar la parte contable necesaria para presentar el informe cuatrimestral al Fondo de Compensación Ambiental para el cumplimiento del proyecto IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN ECOLÓGICA EN ZONAS DE INTERÉS AMBIENTAL EN 7 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" financiado con recursos del Fondo de Compensación Ambiental (FCA). |
| 9 | Presentar los informes o entregables en los que dé cuenta de las actuaciones realizadas de manera mensual. Lo anterior, sin perjuicio de los informes que el supervisor requiera cuando lo considere conveniente. |
| 10 | Participar en la inducción general y del sistema de gestión institucional que realiza la entidad, así como asistir a las inducciones relacionadas con la operatividad del sistema GESTOR- Banco de proyectos. |
| 11 | Realizar los aportes de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales de conformidad con la normatividad vigente. |
| 12 | . Serán propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal. |

| | |
|---|---|
| 13 | El Contratista debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato. |
| 14 | Ejecutar las acciones tendientes al cumplimiento de la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG y que sean acordes a su objeto contractual, y adicionalmente ejecutar sus obligaciones atendiendo los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión Institucional de CORPONARIÑO. |
| 15 | Atender al usuario interno y externo dándole un trato amable y cordial, prestando un servicio de calidad, con el fin de facilitar las diligencias o tramites que se requiera en la entidad, teniendo en cuenta el protocolo de atención al ciudadano instaurado en la entidad. |
| 16 | Cumplir lo establecido en el artículo 5 de la Resolución Interna 185 del 4 de marzo de 2019 respecto de las responsabilidades específicas en el SGSST acorde con el objeto contractual y las indicaciones del supervisor. |
| 17 | Proyectar las respuestas e informes requeridos para dar respuesta a las solicitudes realizadas por las entidades de control y cualquier otra entidad del orden público o privado respecto a la información que refiera el desarrollo del objeto contractual. |
| 18 | Dar cumplimiento al sistema de Gestión Documental, aplicando los instrumentos archivísticos, Formato Único de Inventario Documental FUID y las tablas de retención documental. |
| 19 | Toda respuesta, oficio, solicitud y en general cualquier comunicación escrita o través de medios electrónicos generada en el cumplimiento del objeto contractual y remitida a usuarios externos deberá ser reportada y registrada en la oficina de archivo y correspondencia de lo cual se anexará evidencia en el informe de ejecución del contrato. |
| 20 | En el informe final el contratista debe entregar una copia digital avalada por el supervisor del contrato de todos los estudios, investigaciones y en general los informes, documentos y trabajos realizados para cumplir el objeto del contrato. |

Para constancia se firma en Pasto a los 11 días del mes de Septiembre de 2024

**VICTORIA FERNANDA ROSERO ORDOÑEZ**
Supervisor

**LEIDY CONSTANZA VITERY TAQUEZ**
Contratista

# Banco Popular

## Certifica

Que **Leidy Constanza Vitery Taquez**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **1085262754** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **500805864887** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a :
**Tercero** a los 22 días del mes de octubre del año 2024.

Atentamente,

**Banco Popular S.A.**

**Documento sin firma**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

San Juan de Pasto, 04 de septiembre del 2024

Doctor:
**LUIS EDUARDO NARVÁEZ MEJÍA**
Tesorero
Corporación Autónoma Regional de Nariño – CORPONARIÑO
La Ciudad

**Ref.:** Autorización descuento por Contribución para la expedición de Comprobante de Pago.

De manera cordial y respetuosa, me permito **AUTORIZAR,** para que se descuente del primer pago del Convenio de Asociación No 552-2024, suscrito con La Corporación Autónoma Regional de Nariño - CORPONARIÑO, por concepto de contribución para la expedición de siete (7) comprobantes de pago correspondiente a la suma de sesenta y cinco mil cien pesos. ($65.100).

Lo anterior, en virtud de lo dispuesto en la Resolución N° 076 del 28 de febrero de 2024 Capitulo IV Artículo 2.

Atentamente,



**LEIDY CONSTANZA VITERY TAQUEZ**
C.C. N° 1.085.262.754

UNIVERSIDAD DE NARIÑO
NIT: 800118954-1
CODIGO DE BARRAS

FECHA DE IMPRESION: miercoles, 16 de octubre de 2024
IDENTIFICACION: CC 1085262754
NOMBRE: VITERY TAQUEZ LEIDY CONSTANZA

Número de Recibo: 1294359

| BANCO |
| --- |
| BANCOLOMBIA |
| BANCO AGRARIO DE COLOMBIA |
| BBVA |
| COLPATRIA |
| BANCO DE OCCIDENTE |
| AV VILLAS |
| BANCO DE BOGOTA |

TOTAL A PAGAR: 94,500.00

PAGAR HASTA: lunes, 21 de octubre de 2024

Estampilla Pro Desarrollo Universidad de Nariño (calculo 0.5%) - CONTRATO 552 DEL 16 AGOSTO DE 2024

| CÓDIGO | CONCEPTO | CENTRO COSTO | VALOR |
| --- | --- | --- | --- |
| 1305802001 | ESTAMPILLA PRODESARROLLO UNIVI | (10901) COSTO VARIABLE | 94,500.00 |
| TOTAL: | | | 94,500.00 |

REF 1: 00001294359999 REF 2: 2000

(415)7709998008403(8020)000012943599999(8020)2000(3900)00094500(96)20241021

*** PARA EL PAGO SIGA LAS INSTRUCCIONES INDICADAS EN LA PÁGINA 2 ***

*Verifique la activación del pago ingresando a: http://www.udenar.edu.co/inscripciones/verificarpago*

USUARIO

FORMATO PREDILIGENCIADO: GENERADO POR INTERNET

La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiadora).
No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX.
El impresor debe estar configurado con impresora láser de alta resolución.
Los recaudos deben contener todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.

AUV 243 20241018 [illegible] 63 LINEA 1
EF 94,500.00 CH
NOMBRE: UNIVERSIDAD DE NARIQO
CIA:201774523 PIN: 0000000000000000000
REF:00001294359999
CNO*080
CTA*TAR: 24453237900826
REFINF:ARCHIVAR OFICINA
REFI*00001294359999 REF2 2000

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1085262754 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LEIDY CONSTANZA VITERY TAQUEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PASTO | DEPARTAMENTO: | NARINO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 16A N 10-62 FATIMA | TELÉFONO: | 7206126 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de contabilidad, teneduría de libros, |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7937664812** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | septiembre | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/13 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 911507896 | |

**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 | $ 272.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 272.000 | $ 0 | $ 272.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 272.000** | **$ 0** | **$ 272.000** |

**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 | $ 212.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 212.500 | $ 0 | $ 0 | $ 212.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 212.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 212.500** |

**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 | $ 8.900 | $ 8.900 | $ 0 | $ 0 | $ 8.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 8.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 8.900** |

**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 | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1085262754 | VITERY TAQUEZ LEIDY CONSTANZA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.700.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.700.000 | $ 272.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 272.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.700.000 | $ 212.500 | $ 0 | $ 212.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.700.000 | 108526275 | $ 8.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 493.400** |

Gmail

Constanza Vitery <cvitery21@gmail.com>

# 📡 PSE Transacción Aprobada - CUS 911507896 ✓

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de septiembre de 2024, 3:11 p.m.
Para: cvitery21@gmail.com




## ¡Hola, LEIDY CONSTANZA VITERY TAQUEZ .!

**Gracias por utilizar los servicios de BANCO AV VILLAS y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 911507896
Empresa: SOIACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 493.400
Fecha de Transacción: 13/09/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1085262754 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LEIDY CONSTANZA VITERY TAQUEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PASTO | DEPARTAMENTO: | NARINO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 16A N 10-62 FATIMA | TELÉFONO: | 7206126 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de contabilidad, teneduría de libros, |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7942025178** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/10/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 967608171 |

**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 | $ 272.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 272.000 | $ 0 | $ 272.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 272.000** | **$ 0** | **$ 272.000** |

**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 | $ 212.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 212.500 | $ 0 | $ 0 | $ 212.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 212.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 212.500** |

**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 | $ 8.900 | $ 8.900 | $ 0 | $ 0 | $ 8.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 8.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 8.900** |

**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 | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1085262754 | VITERY TAQUEZ LEIDY CONSTANZA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.700.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.700.000 | $ 272.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 272.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.700.000 | $ 212.500 | $ 0 | $ 212.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.700.000 | 108526275 | $ 8.900 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 493.400** |

# Tu pago en SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales fue aprobado

No. de autorización

**52523418**

| | |
|---|---|
| Valor | $493.400 |
| Desde | Ahorros No. **** 9021 |
| Hacia | Soi Ach - Pago De La Planilla Integrada De Seguridad Social Y Parafisacales - Pedido o Factura No. 7942025178 |
| Fecha | 08/10/2024<br>Hora: 09:06 am |
| IP de origen | 186.119.118.122 |

**Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:**

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LEIDY CONSTANZA VITERY TAQUEZ** identificado con **CC** No. **1085262754**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| CORPORACION AUTONOMA REGIONALDE NARIÑO - NI. 891222322 | **Fecha de inicio de cobertura:** 29/08/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 01/06/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020398498.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 16 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07