

		INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO			Fecha: 06/06/2024 Veredón: 16 Código: GF-FO-04												
				1.Fuente de Financiación		ANLA											
2.Dependencia / Grupo:		GRUPO DE PERMISOS Y TRÁMITES AMBIENTALES	3.Pago Actual No:	12	4.No Total de pagos		12										
					5.Avance _____		6.Pago Final __X__										
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR																	
7.Nombre completo		LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ															
8.Identificación		1010199689		9.Correo Institucional		lmvera@anla.gov.co											
INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO																	
10.No Contrato y Vigencia		470-2024	11.Periodo a pagar:		DICIEMBRE		12.Plazo de Ejecución:		12 Meses								
			13.Fecha de Inicio:		16/01/2024		14.Fecha de terminación:		31/12/2024								
15.Responsabilidad del Contribuyente		Responsabilidad 49 - No responsable de IVA		16.Novedades del periodo a pagar		Sin Novedades		17.Periodo (s) a pagar (en el caso de alguna novedad)									
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO																	
18.VALOR A PAGAR		\$5.078.733															
19.Valor Inicial contrato:		\$58.405.430,00		26.Valor(es) pagado(s):													
20.Adición (en el caso de que aplique)		\$0,00		Pago No. 1		Pago No. 2		Pago No. 3		Pago No. 4		Pago No. 5		Pago No. 6		Pago No. 7	
21.Reducción (Indicar el valor mencionado en el acto administrativo)		\$0,00		\$2.539.367		\$5.078.733		\$5.078.733		\$5.078.733		\$5.078.733		\$5.078.733		\$5.078.733	
22.Valor Total:		\$58.405.430,00		Pago No. 8		Pago No. 9		Pago No. 10		Pago No. 11		Pago No. 12		Pago No. 13		Pago No. 14	
23.Total Ejecutado		\$58.405.430		\$5.078.733		\$5.078.733		\$5.078.733		\$5.078.733		\$5.078.733					
24.Saldo		\$0		Pago No. 15		Pago No. 16		Pago No. 17		Pago No. 18		Pago No. 19		Pago No. 20		Pago No. 21	
25.Porcentaje de Ejecución		100.00%															
27.OBJETO DEL CONTRATO:																	
3-25-11-33 Prestación de servicios profesionales en el área técnica de los procesos de evaluación y seguimiento ambiental de competencia de la subdirección de instrumentos, permisos y trámites ambientales, en lo relacionado con la elaboración y/o ajuste de los documentos técnicos que se requieran.																	
AVANCE DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO/CONVENIO																	
28.AVANCE DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO				29.OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Describe todas las obligaciones específicas en su contrato)													
Durante el mes de diciembre proyecte tres conceptos técnicos de seguimiento inicial al Plan de Gestión Ambiental de Residuos de Envases y Empaques a las empresas: -GLS HEALTH & BIOTECHNOLOGY S.A. con expediente PGE0118-00-2024. -SYS COM COLOMBIA S.A.S con expediente PGE0122-00-2024. -CONSERVAS DELCASINO SAS con expediente PGE0126-00-2024.				1. Proyectar los conceptos técnicos de evaluación y/o seguimiento, relacionados con los permisos y trámites que sean competencia de la SIPTA, los conceptos técnicos mediante los cuales se resuelven los recursos que se interpongan contra las decisiones por la ANLA y los relacionados con procesos sancionatorios de permisos y trámites que sean de competencia de la ANLA, hasta garantizar su finalización siempre dentro de los términos definidos para emitir las respuestas a los usuarios, gestionándolos a través de los sistemas tecnológicos establecidos (SILA, ORFEO, etc.).													
Elabore las siguientes respuestas y oficios: • 1 oficio respuesta a usuario por allegar información • Actas de reuniones de la estrategia REP+ • Curso Gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE)				2. Elaborar las respuestas para resolver consultas, citaciones, derechos de petición, solicitudes de información de usuarios y entes de control que se radiquen ante la ANLA, en relación con la evaluación y/o seguimiento de permisos, autorizaciones ambientales y demás temas de competencia de la SIPTA, así como la proyección de respuesta a memorandos internos, siempre dentro de los términos establecidos.													
Asisti a las siguientes reuniones, actividades y eventos: 05/12/2024 – Virtual – Reunión Equipo REP+ 11/12/2024 – Virtual – Revisión documento REP+ 12/12/2024 – Virtual – Revisión documento Estrategia REP+ con coordinación socialización del instructivo de BACEX Socialización de resultados de impulsos SAN Avances Estrategia REP con coordinación				3. Asistir de manera presencial o virtual a las reuniones, actividades y eventos necesarios para la correcta divulgación de normas e información de los permisos y trámites ambientales competencia de la SIPTA. De igual forma, el contratista podrá desplazarse a otras ciudades del país, para realizar las reuniones o visitas de campo necesarias para la elaboración, revisión y/o gestión de los documentos que se requieran en el proceso de evaluación y seguimiento de los permisos y/o trámites ambientales.													
Elaboré estadísticas para indicadores generales e internos de la estrategia REP+ en las líneas de fortalecimiento administrativo, socialización y avance interinstitucional, evasores y sancionatorio, los cuales fueron cargados al PER0060-00.				4. Elaborar estadísticas y las actividades necesarias para dar cumplimiento a las metas del plan de acción, planes de mejoramiento asociados a las actividades de evaluación y/o seguimiento de los permisos y trámites ambientales en caso de que se requiera.													
• Durante este periodo se elaboraron las siguientes presentaciones para las reuniones: ? Presentación instructivo de BACEX • Actualización y seguimiento sobre expediente PER • Actualización de la base de datos oficios generados a evasores • Actualización de la base de tablero de indicadores 2024 • Actas de reuniones de la estrategia REP+				5. Apoyar en la ejecución y/o revisión de las actividades, documentos y consolidación de información requerida y/o asistir a los eventos que se requieran en el marco de la implementación de la estrategia REP, cuando aplique.													
30.Observaciones del Supervisor																	
N.A.																	
31.Constancia del Supervisor publicación de documentos de ejecución e Informe mensual de actividades en SECOP II		El supervisor deja constancia que verificada la plataforma SECOP II se evidencia que el contratista realizó el cargue de la documentación correspondiente a la ejecución del periodo inmediatamente anterior al reportado en el presente Informe mensual de actividades así: 1. Cargue y Publicación en SECOP II del Informe mensual de actividades del periodo inmediatamente anterior. SI () 2. Cargue y Publicación en SECOP II de los documentos que soportan la ejecución del periodo inmediatamente anterior. SI ()															
32.ANEXOS Y DEDUCCIONES																	
Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión ARL		82000539_82569625_me...		Dependientes:				AFC o Pensiones Voluntarias									
Certificado de afiliación seguridad social (Para el primer pago en caso de no adjuntar la planilla)				Intereses de Vivienda:				Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC									
Indique la modalidad de la presentación de la planilla de seguridad Social durante la ejecución del contrato (Recuerde que NO podrá cambiar de modalidad durante el plazo de ejecución del presente contrato)		Vencida		Medicina Prepagada:				Valor a descontar por AFC o Pensiones Voluntarias (Indique el valor en números)									
Factura				RUT/RIT (Para primer pago)				Otros documentos soporte 1. Soportes_cuenta_de_cobro.pdf									
33.Recibo a satisfacción del supervisor: En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia). Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (CINCO MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES pesos m/c) (\$5.078.733)				35.Declaración Contratista: De conformidad con el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos adjuntos al "Informe mensual de actividades y certificación de cumplimiento" que constan como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato objeto de cobro. 36.Según el Decreto 2231 del 22 de diciembre del 2023: Bajo la gravedad de juramento manifiesto que a los presentes ingresos percibidos por concepto de rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria (SI) (NO) se pagarán costos o deducciones asociados a dichas rentas (en caso de que la manifestación sea negativa se aplicará lo previsto en el Numeral 10 del Art 206 del Estatuto Tributario) 37.Solicitud mayor retención: Como persona natural solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior de acuerdo al parágrafo 3, Art 383 del Estatuto tributario, la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de la esta cuenta de cobro. (NO)				38.NOMBRE CONTRATISTA: LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ C.C.: 1010199689									
Certificado de trámites y entrega de elementos (DILIGENCIA SÓLO EN CASO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO)																	
Certificamos que el contratista que termina contrato no tiene asuntos pendientes con las diferentes dependencias de la entidad ,Para constancia de esto firma:																	
VoBo		VoBo		VoBo													
GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL (Archivo Físico)		GRUPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (Almacén)		GRUPO GESTIÓN HUMANA (Seguridad y Salud en el Trabajo)													
VoBo		VoBo															
GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL (Gestor documental)		GRUPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (Comisiones)															

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199689	LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ		Ci 191a 11a 51	3183933637	lvr9127@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-11	2024-11	I	10/12/2024	82000539	TOTAL A PAGAR \$669.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	254.000	0		0		0	0	0	0	254.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	325.100	0	0	0	0	0	0		325.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	49.500				49.500	0	0	49.500			495	49.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	40.700	0
						0	0
						40.700	
							1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	254.000	254.000
Pensión	1	325.100	325.100
Riesgos Laborales	1	49.500	49.500
CCF	1	40.700	40.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	669.300	669.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199689	LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ		Ci 191a 11a 51	3183933637	lvr9127@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	10/12/2024	82000539	\$669.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IOE	IVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010199689	VERA RAMIREZ LORENA MARGOTH	59	0		N																		25-14	2.031.500	325.100	0	0	0	0	EPS017	2.031.500	254.000	14-11	2.031.500	3	49.500	CCF24	2.031.500	40.700	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199689	LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ		Ci 191a 11a 51	3183933637	lvr9127@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-12	2024-12	I	10/12/2024	82569625	TOTAL A PAGAR \$669.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	254.000	0		0		0	0	0	0	254.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	325.100	0	0	0	0	0	0		325.100	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	49.500				49.500	0	0	49.500			495	49.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	40.700	0
						0	0
						40.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	254.000	254.000
Pensión	1	325.100	325.100
Riesgos Laborales	1	49.500	49.500
CCF	1	40.700	40.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	669.300	669.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199689	LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ		Ci 191a 11a 51	3183933637	lvr9127@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	10/12/2024	82569625	\$669.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010199689	VERA RAMIREZ LORENA MARGOTH	59	0		N																25-14	2.031.500	325.100	0	0	0	0	EPS017	2.031.500	254.000	14-11	2.031.500	3	49.500	CCF24	2.031.500	40.700	0	0	0	0	0	

PAGADA

REPORTE ACTIVIDADES MES DE DICIEMBRE 2024

CONTRATISTA
 CONTRATO
 PERIODO

LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ
 470-2024
 01/12/2024 - 11/12/2024

NOMBRE TRAMITE	CODIGO EXPEDIENTE	NOMRE ETAPA	NOMBRE ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACION	NUR_CORRESPONDENCIA	NUMERO DOCUMENTO	TIPO ACTO ADMINISTRATIVO	ESTADO TAREA
Gestión permisos SIPTA	PER0050-00	Seguimiento	RESPUESTA A INFORMACIÓN	26/11/2024	06/12/2024	20246201359112	95542	Oficio	Finalización
Int. Gestión Ambiental de Envases y Empaques	PGE0118-00-2024	Seguimiento	CONCEPTO TÉCNICO DE SEGUIMIENTO A PLAN INDIVIDUAL SIN VISITA	02/12/2024	09/12/2024		9317	Concepto	Finalización

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	2/02/2024 10:31:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/02/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.539.387 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	Pago 002	12/03/2024 9:23:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/01/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.078.733 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	003	10/04/2024 8:49:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.078.732 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	004	18/05/2024 9:12:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.078.733 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	005	15/06/2024 6:28:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.078.733 COP	Aceptada	Detalle
Pago 006	006	12/07/2024 10:02:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23/07/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.078.733 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007	007	18/08/2024 9:13:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23/08/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.078.733 COP	Aceptada	Detalle
Pago 008	008	12/09/2024 9:28:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	20/09/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.078.733 COP	Aceptada	Detalle
Pago 009	009	18/10/2024 2:57:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28/10/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.078.733 COP	Aceptada	Detalle
Pago 010	010	13 días de tiempo transcurrido (27/11/2024 7:17:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito))	14 días de tiempo transcurrido (26/11/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito))	5.078.733 COP	Aceptada	Detalle
Pago 011	011	21 horas de tiempo transcurrido (10/12/2024 12:31:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito))	7 días de tiempo transcurrido (31/2/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito))	5.078.733 COP	Aceptada	Detalle

LINK BACKUP

Archivos soportes del trabajo realizado durante el año 2024

https://anla-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lmvera_anla_gov_co/El-Bv7nJTX5HsEuDjS2Wq8oBhqsAFHejpThugk5qoB4hOQ?e=HdW1Og

Estrategia Fortalecimiento Administrativo

https://anla-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lmvera_anla_gov_co/Ej8EzE9dKDVLPfBFxVOTn8BaOBPlpHECR_QAoIHLUy--g?e=IP2Rhg

Estrategia Evasores

https://anla-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lvelgado_anla_gov_co/EpFMmFk_Uw5El7gkATAA_eoBgLpylXWxj7R34A-dFHZSqQ?e=EKNq57

Estrategia socialización y avance interinstitucional

https://anla-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lveloza_anla_gov_co/EkcVUJ4gBeNHn_3rcBhvx7wB0vDmwQZKOUgdsJGVjN8fjg?e=OSNZau

3_PGE_DATOS_2024

https://anla.sharepoint.com/:x:/s/SIPTA_GPTA/Efm21ln5cKNOjl_wYBsNH7YB46Dmv9kfaWdXl1tMaL1lsg?e=NzhTLy

Reunión Equipo REP

29:02

Chat

Gente 4

Participar

Reaccionar

Vista

Notas

Aplicaciones

Más

Cámara

Micrófono

Comparte

Salir

Lorena Margoth Vera Ramirez

Paula Victoria Baracaldo Camacho

Lady Johanna Veloza Caldas

Laura Ximena Delgado Acevedo

LC

MIN - LAC

Puntuación del...

Buscar

8:11 a. m.

5/12/2024

EL MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO
SOSTENIBLE

Hace constancia que:

Lorena Margoth Vera Ramírez

Participó en el curso virtual de autoformación:

***GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS DE APARATOS
ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS (RAEE)***

Con una intensidad horaria de 12 horas



DIEGO ESCOBAR OCAMPO

Coordinador del Grupo de Sustancias Químicas, Residuos Peligrosos y UTO
Dirección de Asuntos Ambientales, Sectorial y Urbana
Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible