

**ACTA DE RECIBO Y
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**
MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ACTA PARCIAL

Nº:

01

ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	078 de 05 MARZO DE 2025		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	Cucuta 8 de abril de 2025		
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	219 del 5 marzo del 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ZOOTECNISTA EN APOYO EN EL MANEJO Y CONSERVACION DE LA FAUNA SILVESTRE, EN LOS PROCESOS NUTRICIONALES Y ALIMENTICIOS NECESARIOS PARA LA ATENCION, RECUPERACION, REHABILITACION, READAPTACIÓN Y REUBICACIÓN DE LA FAUNA SILVESTRE UBICADA EN EL CENTRO DE ATENCION Y VALORACION DE FAUNA SILVESTRE (CAV) DE CORPONOR, UBICADO EN EL CASERIO DE LAS PIEDRAS, MUNICIPIO DE EL ZULIA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$25.600.000		
FUENTE DE FINANCIACION	Código	Descripción	Valor
	14	EVALUACION	\$
	15	SOBRETASA AMBIENTAL	\$
	17	SEGUIMIENTOS	\$25.600.000
	18	TASA POR USO DE AGUA	\$
	23	TASA RETRIBUTIVA	\$
	24	SECTOR ELECTRICO	\$
	OTRA	XXXXXXXXXXXXXXX	\$
DURACIÓN DEL CONTRATO	8 meses		
ASISTENTES	RUBIELA RODRIGUEZ PABON Contratista		
	SAMIR LEÓN RESTREPO Supervisor		
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	08 marzo al 07 de abril de 2025		
VALOR A COBRAR	Tres millones doscientos mil (\$3.200.000)		
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	Porcentaje de ejecución 12 5%		
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	\$3.200.000		
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	<ul style="list-style-type: none">• Apoyar en la actualización de dietas de acuerdo a la necesidad y al tipo de especies silvestres, que deba ser recuperada y reubicada en el CAV de CORPONOR.		

	<ul style="list-style-type: none">• Apoyar la alimentación asistida de diferentes especies de fauna silvestre (neonatos – infantiles y juveniles).• Apoyó en la preparación y suministro de diferentes dietas y suplementos alimenticios.• Apoyo al mantenimiento del Bioterio, realizando las actividades de recambio de animales, limpieza y alimentación.• Apoyar en la realización de actividades de enriquecimiento nutricional, mediante la utilización de alimentos, suplementos y alimento vivo producido en el Bioterio.• Apoyo en el diligenciamiento de las hojas de vida de los animales de acuerdo a las necesidades nutricionales y a las observaciones dadas por el médico veterinario.• Apoyo en los procesos de enriquecimiento nutricionales y alimenticios destinados a los animales en los turnos de fines de semana y días festivos, cuando aplique. <p>Apoyó los turnos para supervisar y alimentar los animales los fines de semana y festivos.</p>
--	---





**ACTA DE RECIBO Y
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**
MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO		\$25.600.000
I.1 Adicionales		\$0,00
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$25.600.000
II. PAGOS REALIZADOS:		\$0,00
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		\$3.200.000
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		\$22.400.000

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
El SUPERVISOR del contrato SAMIR LEON RESTREPO hace constar, que el contratista, Rubiela Rodríguez Pabón cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato 078 de 5 de marzo de 2025 correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	83200000388 Bancolombia
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

CONTRATISTA

INTERVENTOR / SUPERVISOR
CORPONOR

INFORME DE ACTIVIDADES #1

CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		N°078 de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL		N°219	FECHA:	05 MARZO DE 2025
NOMBRE	RUBIELA RODRÍGUEZ PABÓN			
C.C. o N.I.T.	1.007.189.582			
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ZOOTECNISTA EN APOYO, EN EL MANEJO Y CONSERVACION DE LA FAUNA SILVESTRE, EN LOS PROCESOS NUTRICIONALES Y ALIMENTICIOS NECESARIOS PARA LA ATENCION, RECUPERACION, REHABILITACION, READAPTACIÓN Y REUBICACIÓN DE LA FAUNA SILVESTRE UBICADA EN EL CENTRO DE ATENCION Y VALORACION DE FAUNA SILVESTRE (CAV) DE CORPONOR, UBICADO EN EL CASERIO DE LAS PIEDRAS, MUNICIPIO DE EL ZULIA		
FORMA DE PAGO CONVENIDA		MENSUAL		
PERIODO A COBRAR		8 de marzo al 7 de abril de 2025		

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

1. Apoyar en la actualización de dietas de acuerdo a la necesidad y al tipo de especies silvestres, que deba ser recuperada y reubicada en el CAV de CORPONOR.

- **REALIZADO:** Se actualizaron las diferentes dietas para cada uno de los grupos de animales, teniendo en cuenta factores como su requerimiento nutricional, consumo voluntario, peso y edad, con ayuda del programa de cómputo y las respectivas fórmulas para el cálculo de dichas dietas.

ZONA	ANIMALES	ZONA A																												OBSERVACIONES									
		FRUTAS gr											VEGETALES gr											SEMILLAS V/o		CONCENTRADO gr		HUEVOS gr			MINERALES gr								
		BANANO	PAPAYA	PATILLA	PIÑA	GUAYABA	FRESA	CIRUELA	MELON	PERA	MANGO	AMAYAZA	ZANAHORIA	PIÑON	REMOLACHA	YUCA	PAPA	ABICHUELA	REPOLLO	ESPINACA	ACEGUA	LECHUGA	BROCOLI	MAIZINCA	CCULIGIR	GIRASOL	AVENA	SOJUNO	FEJO		YOLLO	GALLINA	SOJEBEL	COCHUIZ	CANAFIT	SAL MINERALIZADA			
Lora Roja	17	510	153	85	0	170	85	85	0	170	170	0	0	0	170	0	0	0	0	170	0	0	170	0	61	0	0	102	0	0	0	41	0	0	0	0	suministrar semilla dia por medio		
Tortugas	25	250	125	0	0	0	0	0	0	0	1250	500	100	125	0	0	100	100	100	100	175	0	0	0	0	0	0	0	375	0	0	0	0	0	0	0	0	375	gr de menudencia completar con conchas de banana - suministrar calcio
Bubillas	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	0	2158	gr de pollo o carne (viernes)	
Pericos	8	45	45	45	0	45	0	0	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	89	0	53	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	suministrar semilla dia por medio

52

2. Apoyar la alimentación asistida de diferentes especies de fauna silvestre (neonatos – infantiles y juveniles).

- **REALIZADO:** se realizó la alimentación asistida para diferentes especies.



3. Apoyó en la preparación y suministro de diferentes dietas y suplementos alimenticios.

- **REALIZADO:** Se prepararon las dietas según las tablas nutricionales establecidas y se suministraron diariamente a las diferentes especies de animales que se encuentran distribuidos por zonas en el nuevo CAV de corporación.



4. Apoyo al mantenimiento del Bioterio, realizando las actividades de recambio de animales, limpieza y alimentación.

- **REALIZADO:** se realizó limpieza, recambio y alimentación a los diferentes bioterios existentes en el CAV



502

5. Apoyar en la realización de actividades de enriquecimiento nutricional, mediante la utilización de alimentos, suplementos y alimento vivo producido en el Bioterio.

- **REALIZADO:** se realizó actividades de enriquecimiento nutricional con alimento del bioterio del CAV.



6. Apoyo en el diligenciamiento de las hojas de vida de los animales de acuerdo a las necesidades nutricionales y a las observaciones dadas por el médico veterinario.

- **REALIZADO:** Se apoyo en el diligenciamiento de las hojas de vida de los diferentes animales ingresados en el centro de atención y valoración de la fauna silvestre de corporación.



7. Apoyo en los procesos de enriquecimiento nutricionales y alimenticios destinados a los animales en los turnos de fines de semana y días festivos, cuando aplique.

- **REALIZADO:** se realizó actividades de enriquecimiento nutricional para los diferentes animales del CAV.



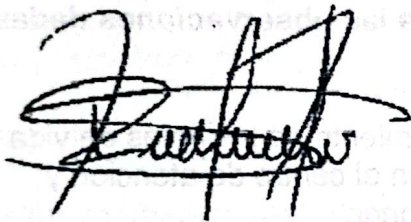
62

8. Apoyó los turnos para supervisar y alimentar los animales los fines de semana y festivos.

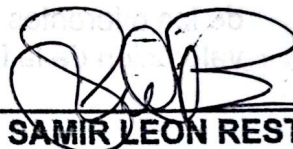
- **REALIZADO:** Se apoyó en las labores de los días festivos, asignados por el coordinador.

Fecha	Responsables	Observaciones
8 - 9 de marzo de 2025 15 - 16 de marzo de 2025 5 - 6 de abril de 2025	Zoot Rubiela Rodríguez Ing Jaime Arenas MV Jhon Báez Pasante Soany Sanchez	N/A

Atentamente:



RUBIELA RODRÍGUEZ PABÓN
CONTRATISTA



SAMIR LEÓN RESTREPO
SUPERVISOR



DECLARACIÓN JURAMENTADA Y CERTIFICACION DE RETENCION PARA CONTRATISTAS

Cúcuta, 8 de abril de 2025

Yo, Rubiela Rodríguez Pabón identificado con cédula de ciudadanía 1007189582 de Floridablanca/Santander

Para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016 y el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1. Tiene personas a cargo: SI ☐ NO ☒

* **NOTA:** Son dependientes:

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

N° IDENTIFICACION	NOMBRE	PARENTESCO

2. Adjuntar certificación pago voluntarios a salud (prepagada).



3. Adjuntar copia adjuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación.
4. Usted tiene cuenta de ahorro para el fomento de construcción A.F.C. SI___ NO X
Si la respuesta es afirmativa:
Radicar oficio para tener derecho al beneficio tributario, para ser descontado por nómina.
5. Adjuntar certificación del Banco de la cuenta de ahorro para el Fomento de Construcción.
6. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2024). SI___ NO X

La Ley 2010 del 28 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? SI X NO___
2. Soy declarante de renta? SI___ NO X
3. Pertenezco al régimen simple tributario? SI X NO___

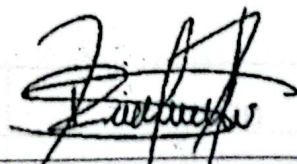
Declaración juramentada del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016.

declaro bajo la gravedad de juramento y para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente por los ingresos derivados del contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR que:

() No me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR

(X) Si me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR.

Atentamente,



RUBIELA RODRIGUEZ PABÓN
CC. 1007189582 de Floridablanca/Santander

San José de Cúcuta, 8 de abril de 2025

Señores:

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Subdirección Financiera

San José de Cúcuta

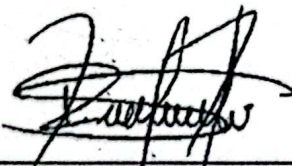
CERTIFICACIÓN DE NO DECLARANTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Según el artículo 35 del acuerdo 025 de 28 diciembre de 2018 del Concejo del Municipio de San José de Cúcuta, el cual fue modificado por el artículo 01 de acuerdo 008 de 08 julio de 2019 parágrafo cuarto, establece que:

“Las profesiones liberales y quienes presten servicios inherentes a éstas cuyos ingresos anuales sean inferiores a la suma de 1.500 UVT, para efectos del impuesto de Industria y Comercio no pertenecen a ningún régimen y en consecuencia no están obligados a cumplir con lo dispuesto en el artículo 188 del presente acuerdo”

Con lo anterior declaro bajo gravedad de juramento, (Art 442 del código penal), que mis ingresos por mi actividad económica, para el año gravable 2024, no superaron los 1.500 UVT, equivalentes a (\$70,597,500 pesos), por consiguiente, no soy sujeto a la retención de industria y comercio (reteica).

Atentamente,



Rubiela Rodríguez Pabón
CC. 1007189582 de Floridablanca/Santander

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1007189582
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RUBIELA RODRIGUEZ PABON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CÚCUTA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: NOVIEMBRE - NOVIEMBRE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4598750452	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992271978

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 174.700
SUBTOTAL:			1	\$ 174.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 136.500
SUBTOTAL:			1	\$ 136.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 26.600
SUBTOTAL:			1	\$ 26.600

VALOR SIN MORA:	\$ 337.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 337.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1007189582
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RUBIELA RODRIGUEZ PABON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CÚCUTA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: NOVIEMBRE - NOVIEMBRE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4598751343	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992271931

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 60.800
SUBTOTAL:			1	\$ 60.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 47.500
SUBTOTAL:			1	\$ 47.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.300
SUBTOTAL:			1	\$ 9.300

VALOR SIN MORA:	\$ 117.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 117.600

Certificado Bancario

Lunes, 3 de febrero de 2025

Señora
RUBIELA RODRIGUEZ PABON

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RUBIELA RODRIGUEZ PABON identificado(a) con CC 1007189582, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	83200000388	2020/06/18	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.