Bogotá DC, octubre 09 de 2025

Doctora
LINETH PATRICIA ALI RAMÍREZ
Supervisora del Contrato PS-0074-2025 – Grupo de Talento Humano
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA GUAJIRA
Carrera 7a No 12-15 Edificio Corpoguajira - Riohacha, La Guajira
Teléfonos (+57-5) 727-5125 - (+57-5) 728-6778
l.ali@corpoguajira.gov.co

REFERENCIA: Informe Parcial de Ejecución del Contrato PS-0074-2025
Capacitaciones del mes de septiembre de 2025.

Respetada Lineth,

Buen día,

De manera atenta enviamos nuestro Informe Parcial de Actividades de Capacitación ejecutadas en el marco del Contrato PS-0074-2025, cuyo objeto es: "Apoyo a la gestión en la implementación del plan institucional de capacitación de la Corporación Autónoma Regional de la Guajira 2025", realizados entre septiembre 01 y septiembre 30 de 2025, conforme lo establecido en el contrato.

CURSOS EJECUTADOS

Los dos (2) cursos ejecutados en el mes de septiembre de 2025 corresponden a:

Curso 1:
Defensa y cuidado del patrimonio público
Duración: Cuatro (4) horas
Fechas: 10 y 11 de septiembre de 2025

Curso 2:
Sistemas de Información Geográfica (SIG)
Duración: Cuatro (4) horas
Fechas: 24 y 25 de septiembre de 2025

Las temáticas específicas desarrolladas en cada curso son las siguientes:

Curso 01
Defensa y Cuidado del Patrimonio Público
Duración: Cuatro (4) horas

Módulo 01 – Cuatro horas
Composición y funcionamiento del patrimonio público

- Estructura del patrimonio público.
- Bienes del territorio.
- Bienes de Uso Público.
- Bienes Fiscales.
- Instancias de administración y control de los bienes del patrimonio público.
- Cuantificación de los bienes del patrimonio público.

Módulo 02 – Dos horas
Aspectos legales sobre la defensa del patrimonio público

- Normas del Derecho Constitucional y del Derecho Administrativo aplicables.
- Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Curso 02
Sistemas de Información Geográfica
Duración: Cuatro (4) horas

Módulo 01 – Dos horas
Estructura de los Sistemas de Información Geográfica (SIG)

- Concepto y componentes de los SIG.
- Componentes técnicos del SIG.
- Captura, almacenamiento, gestión, análisis y presentación de datos geográficos.
- Cartografía aplicada.

Módulo 02 – Dos horas
Taller de aplicación

- Taller de aplicación con los participantes.
- Conclusiones y recomendaciones.

DURACIÓN

La duración total de los dos cursos fue de ocho (8) horas.

MEMORIAS

Copia de las presentaciones utilizadas por los Docentes y de los materiales adicionales de lectura fueron enviados a los correos electrónicos registrados de cada uno de los asistentes confirmados.

GRABACIONES DE LAS CLASES

La siguiente es la localización de las grabaciones de las clases por cada uno de los cursos:

Curso 01:

Sesión 10/09: Ver grabación
Código de acceso: &gCzD^8!
Sesión 11/09:
https://drive.google.com/file/d/1DKYpW8BWYRYo1kgpcfwz1iuVZGvoMETl/view?usp=sharing

Curso 02:

Septiembre 24, 2025
Grabación: Enlace
Código de acceso: L=4yM6X3

Septiembre 25, 2025
Grabación: Enlace
Código de acceso: G*n^eqt4

REGISTROS DE ASISTENCIA

Se adjunta archivo en Excel con la identificación de la asistencia de las personas a cada una de las sesiones. (Ver Anexo: Registro de Asistencia en Excel)

FACTURA

Adjuntamos Factura GDS1200 por valor de $3.132.080= IVA incluido, correspondiente a los servicios indicados para el mes de septiembre de 2025.

DOCUMENTOS ANEXOS

Para los trámites pertinentes, adjuntamos:

1) Factura GDS1200.
2) Certificado de Parafiscales firmado por Revisor Fiscal o Representante Legal.
3) Reportes de Asistencia a los cursos de septiembre de 2025.

Cualquier información adicional, con gusto estamos atentos.

Atentamente,



DIANA MILENA CASTRO URREA
Representante Legal
Tel. (571) 520 65 72
Cel. 312 513 07 54
gerencia@gedes.org

Anexo: Lo anunciado.

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA GDS1200

GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD S.A.S.

NIT: 900550589-1
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: Trv. 87 No 83 A - 44
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas – IVA
Pais: Colombia
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Correo: financiera@gedes.co
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Teléfono: 5206572

CUFE: 5b0d463c5ea4fa144bf0b9ebc7c4b6470766c418dcf6b90522fd27f2f1af852a8d1aeecde591f714239073c37b411f3f

Fecha de Emisión:	2025-10-09 07:36:10	**Fecha de Vencimiento:**	2025-11-08
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	GDS1
Tipo de Negociación:	Crédito	**Medio de Pago:**	Consignación bancaria
Fecha de validación:	2025-10-09 07:35:18	**Periodo:**	-

Adquiriente:	NIT: 892115314-9	**Razón Social:**	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA GUAJIRA

Nombre comercial:	CORPOGUAJIRA	**Dirección:**	Carrera 7a No 12-15 Edificio Corpoguajira
Número Documento:	892115314	**Pais:**	Colombia
Departamento:	La Guajira	**Municipio:**	Riohacha
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	e.acuna@corpoguajira.gov.co
Régimen Contable:	Impuesto sobre las ventas – IVA	**Teléfono:**	7275125
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica – Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio Unitario**	**Descuento**	**Recargo**	**IVA**	**IVA%**	**INC**	
1	81	Cursos de Actualización en desarrollo del Contrato PS-0074-2025. Cursos ejecutados en el mes de septiembre de 2025: 1) Defensa y Cuidado del Patrimonio Público - cuatro horas; 2) Sistemas de Información Geográfica - cuatro horas. Desarrollados los días 10, 11, 24 y 25 de septiembre de 2025. Modalidad virtual. Se adjuntan soportes.	UNIDAD	1,00	$2.632.000,00	$0,00	$0,00	$500.080,00	19%		$2.632.000,00
Total items											1

Totales

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
Nota: Favor consignar en nuestra Cuenta de Ahorros Davivienda No. 004400150381 a nombre de Gestión, Desarrollo y Sociedad S.A.S.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$2.632.000,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$2.632.000,00
Total Impuesto IVA (=)	$500.080,00
Total Impuestos (+)	$500.080,00
Total Mas Impuesto (=)	$3.132.080,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$3.132.080,00**

GESTIÓN, DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS, NIT – 900.550.589-1

Bogotá DC, octubre 09 de 2025

CERTIFICACIÓN SALUD, PENSIÓN, PARAFISCALES GEDES SAS

Respetados Señores,

DIANA MILENA CASTRO URREA, identificada con Cédula de Ciudadanía Número C.C. 1.014.284.409 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de GESTIÓN, DESARROLLO Y SOCIEDAD S.A.S. (GEDES S.A.S.), Sociedad constituida mediante documento privado de Asamblea de Accionistas del 31 de Agosto de 2012, inscrita el 3 de Septiembre de 2012 bajo el número 01662814 del Libro IX, matriculada bajo el No 02250006 de la misma fecha e identificada con el NIT 900550589-1, por medio del presente escrito CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que la empresa **tiene** empleados a su cargo desde el pasado 05 de junio de 2025.

Por lo señalado, se aporta copia de la planilla de pago de los aportes de salud, pensión, ARL de los meses de junio, julio, agosto y septiembre de 2025.

Para los meses anteriores a junio de 2025, se adjunta la evidencia del pago de parafiscales de la Representante Legal, de acuerdo con las normas que regulan la materia.

Atentamente,

DIANA MILENA CASTRO URREA
C.C. 1.014.284.409
REPRESENTANTE LEGAL
Cel: 3125130754

Nota Aclaratoria:

Nota Aclaratoria: La presente certificación está firmada por el Representante Legal, toda vez que no estamos obligados a contar con Revisor Fiscal. Fundamento: Ley 789 de 2002, Artículo 50.

Anexo: Reporte aportes de GEDES SAS y del Representante Legal.

Gestión, Desarrollo y Sociedad SAS
Nit.900550589-1
www.gedes.org - gerencia@gedes.org
Transversal 87 No. 83 A - 44
Tel: (571) 520 65 72. Cel: 312 513 07 54

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900550589-1	GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS	Trv 87 No 83 A 44	6015206572	gerencia@gedes.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	09/07/2025	88081706	$347.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	56.700	0		0		0	0	0	0	56.700	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	226.700	0	0	0	0	0	0		226.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	56.700	0	0	56.700	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	56.700	56.700
Pensión	1	226.700	226.700
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	1	56.700	56.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	347.500	347.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900550589-1	GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS		Trv 87 No 83 A 44	6015206572	gerencia@gedes.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	09/07/2025	88081706	$347.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1032480833	ROJAS SANCHEZ PAULA ANDREA	1	0			S	X																25-14	1.416.667	226.700	0	0	0	0	EPS002	1.416.667	56.700	14-23	1.416.667	1	7.400	CCF21	1.416.667	56.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900550589-1	GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS	Trv 87 No 83 A 44	6015206572	gerencia@gedes.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	08/08/2025	88860127	$416.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	68.000	0		0		0	0	0	0	68.000	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	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.900				8.900	0	0	8.900			89	8.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	68.000	0	0	68.000	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	68.000	68.000
Pensión	1	272.000	272.000
Riesgos Laborales	1	8.900	8.900
CCF	1	68.000	68.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	416.900	416.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900550589-1	GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS	Trv 87 No 83 A 44	6015206572	gerencia@gedes.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	08/08/2025	88860127	$416.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1032480833	ROJAS SANCHEZ PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF21	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900550589-1	GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS		Trv 87 No 83 A 44	6015206572	gerencia@gedes.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		89515782	$416.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	68.000	0		0		0	0	0	0	68.000	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	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.900				8.900	0	0	8.900			89	8.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	68.000	0	0	68.000	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	68.000	68.000
Pensión	1	272.000	272.000
Riesgos Laborales	1	8.900	8.900
CCF	1	68.000	68.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	416.900	416.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900550589-1	GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS	Trv 87 No 83 A 44	6015206572	gerencia@gedes.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		89515782	$416.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1032480833	ROJAS SANCHEZ PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF21	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900550589-1	GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS	Trv 87 No 83 A 44	6015206572	gerencia@gedes.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E		90533854	$416.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	68.000	0		0		0	0	0	0	68.000	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	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.900				8.900	0	0	8.900			89	8.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	68.000	0	0	68.000	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	68.000	68.000
Pensión	1	272.000	272.000
Riesgos Laborales	1	8.900	8.900
CCF	1	68.000	68.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	416.900	416.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

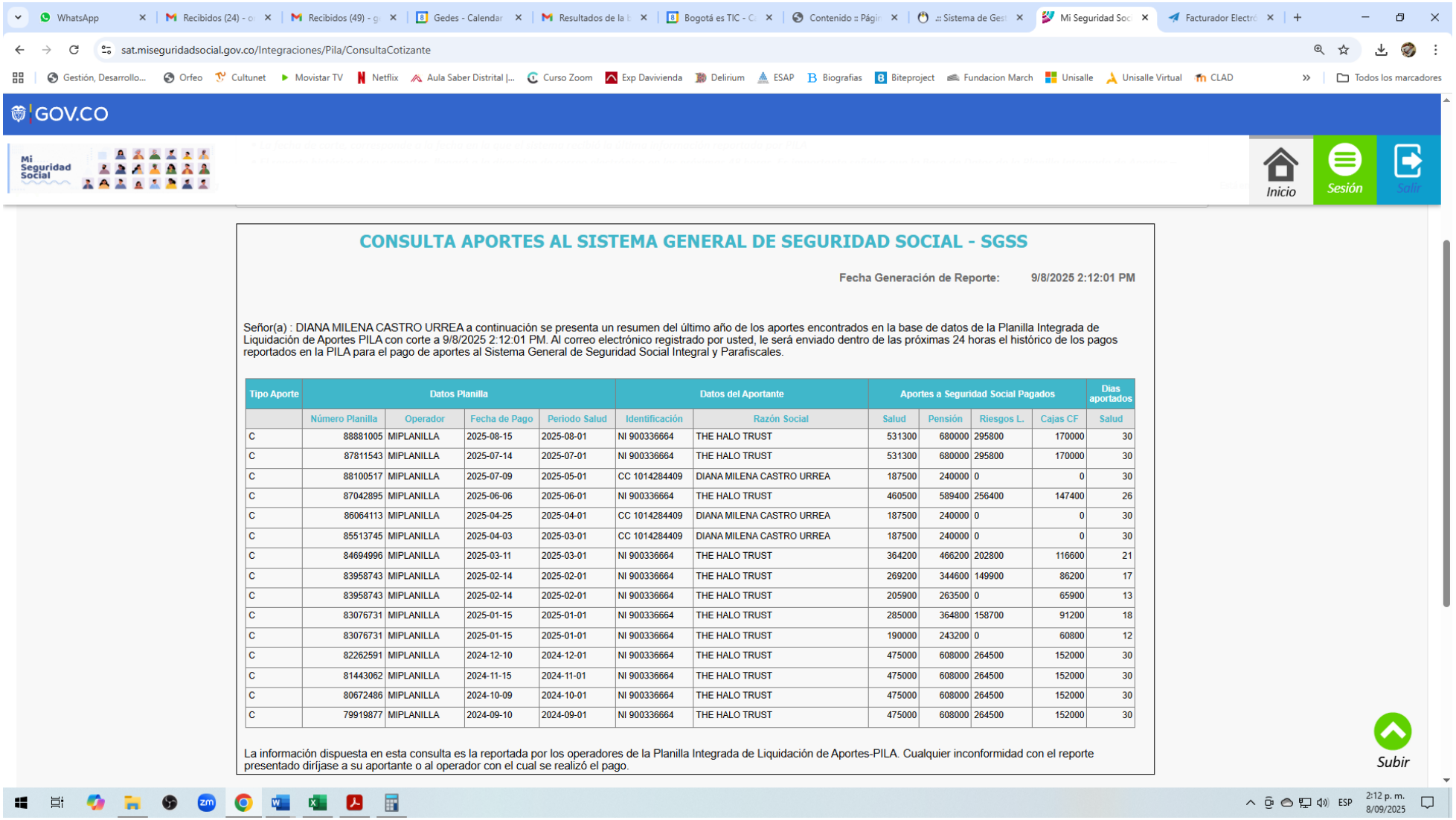
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900550589-1	GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS	Trv 87 No 83 A 44	6015206572	gerencia@gedes.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E		90533854	$416.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1032480833	ROJAS SANCHEZ PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF21	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0

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



GOV.CO

Mi Seguridad Social

Inicio Sesión Salir

CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: 9/8/2025 2:12:01 PM

Señor(a) : DIANA MILENA CASTRO URREA a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA con corte a 9/8/2025 2:12:01 PM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el histórico de los pagos reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Tipo Aporte	Datos Planilla				Datos del Aportante		Aportes a Seguridad Social Pagados				Dias aportados
	Número Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	Salud
C	88881005	MIPLANILLA	2025-08-15	2025-08-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	531300	680000	295800	170000	30
C	87811543	MIPLANILLA	2025-07-14	2025-07-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	531300	680000	295800	170000	30
C	88100517	MIPLANILLA	2025-07-09	2025-05-01	CC 1014284409	DIANA MILENA CASTRO URREA	187500	240000	0	0	30
C	87042895	MIPLANILLA	2025-06-06	2025-06-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	460500	589400	256400	147400	26
C	86064113	MIPLANILLA	2025-04-25	2025-04-01	CC 1014284409	DIANA MILENA CASTRO URREA	187500	240000	0	0	30
C	85513745	MIPLANILLA	2025-04-03	2025-03-01	CC 1014284409	DIANA MILENA CASTRO URREA	187500	240000	0	0	30
C	84694996	MIPLANILLA	2025-03-11	2025-03-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	364200	466200	202800	116600	21
C	83958743	MIPLANILLA	2025-02-14	2025-02-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	269200	344600	149900	86200	17
C	83958743	MIPLANILLA	2025-02-14	2025-02-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	205900	263500	0	65900	13
C	83076731	MIPLANILLA	2025-01-15	2025-01-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	285000	364800	158700	91200	18
C	83076731	MIPLANILLA	2025-01-15	2025-01-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	190000	243200	0	60800	12
C	82262591	MIPLANILLA	2024-12-10	2024-12-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	475000	608000	264500	152000	30
C	81443062	MIPLANILLA	2024-11-15	2024-11-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	475000	608000	264500	152000	30
C	80672486	MIPLANILLA	2024-10-09	2024-10-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	475000	608000	264500	152000	30
C	79919877	MIPLANILLA	2024-09-10	2024-09-01	NI 900336664	THE HALO TRUST	475000	608000	264500	152000	30

La información dispuesta en esta consulta es la reportada por los operadores de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. Cualquier inconformidad con el reporte presentado diríjase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

Subir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141194152452

(415)7707212489984(8020) **000014119415245 2**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
GESTION, DESARROLLO Y SOCIEDAD S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	GEDES S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
TV 87 83 A 44

42. Correo electrónico gerencia@gedes.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 5 2 0 6 5 7 2	3 1 2 5 1 3 0 7 5 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
7 0 2 0	2 0 1 2 0 8 3 1	8 2 3 0	2 0 1 7 0 3 1 0	8 5 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	7	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2	5	5													

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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 MORENO BEJARANO RICARDO

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141194152452

(415)7707212489984(8020) **000014119415245 2**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 2 0 8 3 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 9 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 2 5 0 0 0 6	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 0 8 3 1	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2	4 9	2 0 1 2 0 9 0 3		-
3	1 0 1	2 0 2 2 0 1 1 8		-
4	1 2 5	2 0 2 2 0 1 1 8		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141194152452

(415)7707212489984(8020) **000014119415245 2**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 2 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 4 2 8 4 4 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTRO	URREA	DIANA	MILENA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 20/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GESTION DESARROLLO Y SOCIEDAD SAS** con **NIT 900.550.589-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 004400150381

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Curso: Defensa del Patrimonio Público

No	Nombres y apellidos	Cédula	Correo electrónico (Relacione de manera	Área a la cual pertenece:	Septiembre 10 de 2025	Septiembre 11 de 2026	CERTIFICADO
1	Alexander Benjumea Murgas	-	alexnaider@gmail.com	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	NO	NO
2	Andrea Nicol Bonivento Cotes	1.006.617.521	anbonivento@uniguajira.edu.co	-	NO	SI	NO
3	Arianna Milena Guerra Mejia	1.118.805.590	a.guerra@corpoguajira.gov.co	-	NO	SI	NO
4	Brunilda Marina Paz Gonzalez	32.141.519	b.paz@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	SI	NO
5	Carlos Alberto Anturi Oñate	77.189.026	c.anturi@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Autoridad Ambiental	SI	SI	SI
6	Eider José Gámez Frías	15.172.164	e.gamez@corpoguajira.gov.co	Oficina Asesora Planeación	SI	SI	SI
7	Fabián Molina Martínez	71.772.799	f.molina@corpoguajira.gov.co	Secretaría General	NO	SI	NO
8	Herwing Cortes Mejía	15.209.080	h.cotes@corpoguajira.gov.co	-	SI	SI	SI
9	Ingrid Judith Suarez Gómez	40.918.413	i.suarez@corpoguajira.gov.co	-	SI	SI	SI
10	Juan Manuel Pertuz Mena	8.790.539	j.pertuz@corpoguajira.gov.co	-	NO	SI	NO
11	Kailis Lohana Sierra Amaya	1.118.803.333	kailysierra@gmail.com	-	SI	SI	SI
12	Lineth Patricia Ali Ramirez	30.061.576	l.ali@corpoguajira.gov.co	-	SI	SI	SI
13	Maria Isabel Jiménez Lara	25.278.828	m.jimenez@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	SI	NO
14	Odais Manuel Iguaran Rodriguez	84.085.468	o.iguaran@corpoguajira.gov.co	-	SI	NO	NO
15	Orfelina Barros Barrios	36.720.591	o.barros@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	SI	SI	SI
16	Oscar Miguel Durán Ospino	1.121.328.479	o.duran@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	SI	NO
17	Pablo José Cardona Montes	1.053.780.209	p.cardona@corpoguajira.gov.co	-	NO	SI	NO
18	Tatiana Perez Redondo	1.053.780.209	p.cardona@corpoguajira.gov.co	-	NO	SI	NO
19	Tomás Segundo Díaz Iglesias	5.456.064	t.diaz@corpoguajira.gov.co	Secretaría General	SI	SI	SI
20	Víctor Alfonso Solano Acosta	1.120.750.663	valfonsosolano@uniguajira.edu.co	Dirección Territorial	SI	SI	SI
21	Vilmaris Martinez Contreras	39.491.544	v.martinez@corpoguajira.gov.co	-	SI	SI	SI

CURSO 4: Sistemas de Información Geográfica

No	Nombres y apellidos	Cédula	Correo electrónico	Dependencia	Septiembre 24	Septiembre 25	CERTIFICADO
1	Alexander Benjumea Murgas		alexnaider@gmail.com	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	NO	NO
2	Alfredo José Vargas Fuentes		A.VARGAS@CORPOGUAJIRA.GOV.CO	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	NO	NO
3	Álvaro lópez Torres		a.lopez@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	NO	NO
4	Ana Cecilia Castillo Parodi		direccionterritorial@corpoguajira.gov.co	Dirección Territorial	NO	NO	NO
5	Brunilda Marina Paz González	32.141.519	b.paz@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	SI	SI	SI
6	Carlos Alberto Anturi Oñate	77.189.026	c.anturi@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Autoridad Ambiental	SI	SI	SI
7	Carlos López		C.lopez@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Autoridad Ambiental	NO	NO	NO
8	Edinson Pérez Cobo	84.096.411	e.perez@corpoguajira.gov.co	Técnico Administrativo	SI	NO	NO
9	Eduardo José Daza Cuello		eduardodaza@corpoguajira.gov.co	Oficina Asesora Planeación	NO	NO	NO
10	Eider José Gámez Frías		e.gamez@corpoguajira.gov.co	Oficina Asesora Planeación	NO	NO	NO
11	Isabel Marcela Saavedra Bucheli		i.saavedra@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	NO	NO
12	Javier Fragozo Daza		j.fragozo@corpoguajira.gov.co	Oficina Asesora Planeación	NO	NO	NO
13	Jeferson J. Brancho Carvajal		j.bracho@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	NO	NO
14	John Jairo Gómez González		j.gomez@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	SI	NO	NO
15	Juan Sebastián Otero Toncel	1.122.414.131	oterojuanse@gmail.com	Pasante	SI	SI	SI
16	Keyler Rafael Soto Peñaranda		krsoto@uniguajira.edu.co	Dirección Territorial	NO	NO	NO
17	Lineth Patricia Ali Ramirez	30.061.576	l.ali@corpoguajira.gov.co	Profesional Especializado	SI	SI	SI
18	Luis Diego Rodríguez Baros	1.192.798.816	ldrbarro.123455@gmail.com	Pasante	SI	SI	SI
19	Luis Eduardo Buelvas		l.buelvas@corpoguajira.gov.co	Dirección Territorial	NO	NO	NO
20	Luz Adelka Colina Bonivento	1.118.805.619	Lacolina@uniguajira.edu.co	Administración integral de recurso hídrico	NO	SI	NO
21	María Isabel Jiménez Lara		m.jimenez@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	NO	NO	NO
22	Odais Manuel Iguarán Rodríguez	84.085.468	o.iguaran@corpogfuajira.gov.co	Profesional especialista de apoyo a la Gest	SI	NO	NO
23	Orfelina Barros Barrios	36.720.591	o.barros@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	SI	SI	SI
24	Oscar Miguel Durán Ospino	1.121.328.479	o.duran@corpoguajira.gov.co	Subdirección de Gestión Ambiental	SI	SI	SI
25	Romeiro Alberto Sampayo Vergara	1.102.798.540	r.sampayo@corpoguajira.gov.co	Dirección Territorial	SI	NO	NO
26	Soraima Lara Brito	1.118.823.101	s.lara@corpoguajira.gov.co	Profesional	SI	SI	SI
27	Víctor Alfonso Solano Acosta	1.118.823.101	valfonsosolano@uniguajira.edu.co	Dirección Territorial	SI	SI	SI
28	Wigberto Castañeda	8.757.202	W.castaneda@corpoguajira.gov.co	Profesional especializado	SI	NO	NO
29	Wilmer José Murgas Peña	1.006.743.265	wilmupe1211@gmail.com	ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD	NO	SI	NO
30	Yairson Rafael Coronado Gutiérrez	1.006.638.677	yrafaelcoronado@uniguajira.edu.co	Practicante	SI	NO	NO
31	Yarlenis Isabel Gómez Rivadeneira	1.118.835.180	contratacion@corpoguajira.gov.co	Oficina Asesora Jurídica	SI	SI	SI
32	Zayury Ortiz Parada	63.506.849	secretaria.juridica@corpoguajira.gov.co	Técnico Administrativo	SI	SI	SI