2026 -02 -17 **4,231,603.00**

LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° **1318**

Beneficiario: LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA
Cuenta No: 500806042684 **Banco:** BANCO POPULAR Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALIZADA EN LA SEC. GESTION DE RIESGOS DEL DPTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA INFORME DE PAGO 04 FINAL DEL CONTRATO DEL 17 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

¥1§CCPET:2.1.2.02.02.009§CPC:91119§PROD:0§VALOR:23.870.583

Valor Egreso: 4,231,603.00 **Orden:** 1138

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 540-192671

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050155	No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE LIBRE DESTINACION	0.00	4,231,603.00
249054	Honorarios	4,231,603.00	0.00
	TOTALES	**4,231,603.00**	**4,231,603.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.1.2.2.2.9.90.10 - 200	Despacho del Gobernador - Servicios para la Comunidad, Sociales y Personales

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.1138

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	4,340,106.00	-21.701,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	4,340,106.00	-86.802,00
		-$	**108,503.00**
		VALOR NETO $	**4.231.603,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 1,318

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 40993952	LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA	4,231,603.00		500806042684	DE AHORROS	BANCO POPULAR	
	TOTAL	**4,231,603.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: EGARCIA

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

13198

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 1138**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 12-feb.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS PAGO PARCIAL O FINAL
Pagado a: LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA **Nit/C.C. :** 40993952 NO RESPONSABL
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 540267549 - BANCO BOGOTA -Ahorros
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 8312912
Facturas:
Concepto: SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALIZADA EN LA SEC. GESTION DE RIESGOS DEL DPTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA INFORME DE PAGO 04 FINAL DEL CONTRATO DEL 17 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

¥1§CCPET:2.1.2.02.02.009§CPC:91119§PROD:0§VALOR:23.870.583
Programa: SECRETARÍA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

Registro Presupuestal: **5300** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 8312912

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.1.2.2.2.9.90.10 - 200	4.340.106,00
	$ 4.340.106,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	4,340,106.00	-21.701,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	4,340,106.00	-86.802,00
			$-108.503,00
			$ 4.231.603,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24403501	0.00	86.802.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	21.701.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
249054	0.00	4.231.603.00	Honorarios
55070579	4.340.106.00	0.00	Honorarios
	4.340.106,00	4.340.106,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Adry Reeves

1138

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 05/04/2017	Código FO-AP-GJ-41	
	CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Versión 1	Página 1 de 1	

Para la realización del último pago de los Contratos y Convenios previo a la radicación de la factura o documento equivalente en la Área de Contabilidad, debe adjuntar el presente certificado donde conste que los siguientes documentos se encuentren radicados en la Oficina de Jurídica.

CONTRATO Y/O CONVENIO N°: CO1.PCCNTR.8312912 CD-SGR-3540- 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: EILEEN LIVINGSTON RAMIREZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GISELLE MANSANG CALVO

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE

REQUISITOS PARA PAGO FINAL

	Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio en donde se deje constancia que en la Carpeta del Contrato y/o Convenio Reposan:	**SI**	**NO**	**N.A.**
1	Egresos Firmados por los Proveedores			X
	Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores			X
	Registros Fotográficos			X
	Registros de Video			X
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc.			X
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final			
	1 2 3 **4x** 5 6 7 8 9 INFORME FINAL			
	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	**SI**	**NO**	**N.A.**
2	(En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)			X
	INFORME FINAL	**SI**	**NO**	**N.A.**
3	Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.	X		

El Secretario manifiesta que todos los documentos aportados son en original y corresponden a los que deben reposar en la carpeta.

Firma Supervisor	Firma quien recibe los documentos en Jurídica
Nombre: GISELLE MANSANG CALVO	**Nombre**
Cargo: SECRETARIO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE	**Cargo:**

TENGA EN CUENTA:

a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.

b) Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

Nota: La Secretaria de Hacienda **NO PODRA** autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan

Con fundamento en el certificado presentado para la evaluación de la supervisión, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el (Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si, etc.) de acuerdo con la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.	
Contratante	**GOBERNACION DEPARTAMENTAL**
Representante Legal	**NICOLAS IVAN GALLARDO VASQUEZ**
Identificación	**892400038-2**
Fecha Inicio	**27 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
Número del contrato	**CO1.PCCNTR.8312912 CD-SGR-3540- 2025**
Supervisor	**GISELLE MANSANG CALVO**
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS**
Objeto del Contrato o Convenio	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALIZADA EN LA SECRETARÍA DEL GESTIÓN DE RIESGOS DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.	
2. Cumplimiento e impacto del objeto contrato. Cumplimiento: 100 % Impacto: Positivo, se alcanzaron los objetivos previstos en su totalidad. 2.1 Informe de desarrollo del objeto contractual con periodicidad que permitan definir el avance de ejecución 2.2. Informe Final	
3. Plazo inicial de ejecución: 3 meses y 20 días	
4. Prorrogas: SI ☐ NO ■	
5. Adiciones: SI ☐ NO ■	
6. Fecha de terminación **31/12/2025**	
7. Valor inicial **$23.870.583 PESOS M/CTE**	
8. Valor final **$23.870.583 PESOS M/CTE**	
9. El contrato tuvo otras modificaciones SI ☐ NO ■	
10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación	
11. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas Nota: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución de contrato **# CO1.PCCNTR.8312912 CD-SGR-3540- 2025** donde se especifica las actividades realizadas y adjunto informe de orden de pago, que se consideren pertinentes.	
Naturaleza de la Entidad contratista	Natural ■ Juridica ☐

Pólizas	N° N.A.
Publicación	N.A.
Fecha de inicio, suspension reinicio	17/09/2025
Fecha final	31/12/2025

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	5253	GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	09/09/2025	$ 23.870.583
Registro Presupuestal	5300	GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	17/09/2025	$ 23.870.583
Documentos Soportes				
Observaciones				

Valor total contratado	$ 23.870.583						
Pagos efectuados al contrato según egreso No- dia/mes/año.	E-23252 $6.510.159 29-10 /2025	E-25431 $6.510.159 21-11/2025	$6.510.159	$4.340.106			
Valor total ejecutado	$23.870.583		$				
Valor total pagado	$23.870.583		$				
Aporte del departamento			$				
Aporte contrapartida			$				
Saldo a favor			$				
Saldo a liberar			$				
Total ejecutado	$23.870.583		$				
Saldo a liberar							

Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)						
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)						

Nota: Como supervisor de este convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo se deja constancia que el contrato cumplió a cabalidad el objeto, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratante en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma el **TREINTA Y UNO (31) de diciembre del 2025**

Nombre del Supervisora: **GISELLE MANSANG CALVO**

Cargo del Supervisor: **SECRETARIA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.**

Firma del Supervisor _____

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRE DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de/la señor(a) EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ identificado/a con cédula de ciudadanía N°40993952 las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.8312912** del 2025, del Proceso Contractual No. **CD-SGR-3540-2025.** Para efectos del pago correspondiente a (20 días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Prestación de servicios profesionales como abogada especializada en la Secretaría de Gestión del Riesgo del Departamento archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
Periodo Certificado	17 de diciembre a 31 de diciembre
Informe Número	4
Fecha de Suscripción del contrato	11/09/2025
Fecha de Inicio	17/09/2025
Plazo inicial del Contrato	3 meses y 20 días
Valor Inicial del Contrato	$ 23.870.583
Forma y Condiciones de Pago	3 pagos mensuales por valor de seis millones quinientos diez mil ciento cincuenta y nueve pesos ($6.510.159) y un pago por veinte (20) días por valor cuatro millones trecientos cuarenta mil ciento seis pesos ($4.340.106) pagaderos a mes vencido previo recibo de satisfacción.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	5253 del 9 de septiembre de 2025.

Rp (Registro Presupuestal) No.	5300 del 17 de septiembre de 2025.
VALOR A PAGAR	$ 4.340.106
Dirección del Contratista	Barrio San Luis – Sector Ground Road
Correo Electrónico del Contratista	**Eileen_livingston@hotmail.com**
Nombre del Supervisor	**GISELLE MANSANG CALVO**

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	N/A
Tipo de Modificatorio	N/A
Fecha	N/A
Cláusula Modificada	N/A
Resumen del Modificatorio	N/A
Valor final (+ Modificatorio)	N/A
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	N/A

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI ___ NO X (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. _____de fecha _____, expedida por _____ y aprobada mediante Resolución No. _____ de fecha _____ que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA ____X___

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
2025-12-03	9495957036	$ 6.510.159	2604064	600000	768000	50200

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$ 19.530.477	75%

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
PLANILLA	1
INFORME DE ACTIVIDADES	1

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2025.

GISELLE MANSANG CALVO
Secretaria de Gestion de Riesgo del Desastre

Proyecto: E.Livingston
Reviso: G.Mansang
Archivo: S.Rodriguez

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40993952		LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	san luis ground road #65-02	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5130191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1978393084	9495957036	I	2026/01/15	2025/12/03	BANCO POPULAR	0	$1,418,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$600,000			$0	$0			$4,800,000	$50,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$4,800,000**	**$768,000**			**$4,800,000**	**$600,000**			**$0**	**$0**			**$4,800,000**	**$50,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					**$4,800,000**	**$768,000**			**$4,800,000**	**$600,000**			**$0**	**$0**			**$4,800,000**	**$50,200**		**$0**	**$0**
1	CC	40993952	LIVINGSTON EILEEN	25-14	30	$4,800,000	$768,000	EPS005	30	$4,800,000	$600,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,800,000	$50,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$4,800,000**	**$768,000**			**$4,800,000**	**$600,000**			**$0**	**$0**			**$4,800,000**	**$50,200**		**$0**	**$0**

2025/12/03 11:06 AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Fecha: 30/06/2016 2:56:56 p. m.

NÚMERO RADICACIÓN: 88001310400220160003800

CLASE PROCESO: TUTELA

NÚMERO DESPACHO: 002 **SECUENCIA:** 103132 **FECHA REPARTO:** 30/06/2016 2:56:56 p. m.

TIPO REPARTO: EN LÍNEA **FECHA PRESENTACIÓN:** 30/06/2016 2:54:04 p. m.

REPARTIDO AL DESPACHO: JUZGADO DE CIRCUITO - PENAL 002 SAN ANDRES

JUEZ / MAGISTRADO: GINA PUELLO BOWIE

TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	APELLIDO	PARTE
CÉDULA DE CIUDADANIA	40993952	EILEEN	LIVINGSTON RAMIREZ	DEMANDANTE/ACCIONANTE
		CANAL REGIONAL DE SAN ANDRES - TELEISLAS LTDA		DEMANDADO/INDICIADO/CAUSANTE

Archivos Adjuntos

	ARCHIVO	CÓDIGO
1	DEMANDA_30-06-2016 2.56.36 p. m..pdf	C589F7530A34DE79C85D97A34F09584F5F758727

824b3125-1e4f-49aa-a025-070e92cf8b41

JOSIMAR PEREIRA LUNA

SERVIDOR JUDICIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40993952		LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	san luis ground road #65-02	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5130191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1978393084	9495957036	I	2026/01/15	2025/12/03	BANCO POPULAR	0	$1,418,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$768,000	$0	$0	$768,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$768,000	$0	$0	$768,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,200	$0	$0	$50,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,200	$0	$0	$50,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$0	$0	$600,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$600,000	$0	$0	$600,000
TOTAL				1	$1,418,200	$0	$0	$1,418,200

San Andrés Islas, agosto 12 de 2025

Señores:
JR Vasquez Gallardo
Ground road No.2- san luis
Ciudad

Asunto: Derecho de Petición para Socialización del Proyecto de Construcción a realizarse en, Ground Road-No.2 San Luis.

Nosotros, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, residentes en Ground Road, San Luis, actuando en nombre propio y en ejercicio del derecho de petición consagrado en el Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 1755 de 2015 nos dirigimos a ustedes con el fin de solicitar información detallada sobre el proyecto de construcción.

Hechos:

1. Que este proyecto, por su magnitud y ubicación, va a tener un impacto significativo en la comunidad residente en el sector de Ground Road, y en general, en los residentes de San Luis.
2. Que el mencionado proyecto nos afecta especialmente ya que quienes firmamos el presente Derecho de Petición, somos propietarios o residentes de la zona contigua al mismo. A la fecha se cuenta con dieciséis (16) viviendas, habitadas por un promedio de cincuenta (50) personas.
3. Que las familias que habitamos al costado sur occidental del predio en que se realiza la construcción somos los poseedores de antaño y actuales de la carretera constituyéndola en servidumbre de carácter privado y de uso exclusivo de parte nuestra por ser la única vía de acceso a la circunvalar.
4. Que en razón a los anteriores hechos, deseamos conocer detalles del proyecto para evaluar su impacto.

Solicitud:

En virtud de lo anterior, y con el fin de garantizar el derecho a la información y la participación ciudadana, solicitamos a ustedes lo siguiente:

1. Se nos convoque a una reunión de socialización del proyecto, donde se nos presente información detallada sobre:
    - Planos y diseños del proyecto.
    - Cronograma de construcción.
    - Impacto ambiental y medidas de mitigación.
    - Plan de manejo de tráfico y movilidad.
    - Plan de gestión de residuos.
    - Mecanismos de participación ciudadana durante la construcción.
2. Se nos facilite copia de los siguientes documentos:
    - Licencia de construcción.
    - Estudios de impacto ambiental.
    - Plan de manejo de tráfico.
3. Se establezca un canal de comunicación directo para que la comunidad pueda formular preguntas y expresar sus inquietudes sobre el proyecto.

Fundamentos:

- Articulo 23 de la Constitución Política de Colombia.