ALCALDÍA DE SIBATÉ Nit: 899.999.372-4	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		5	3	2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	147 DE 2026
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL LIDERAZGO, COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS ÁREAS DE RESERVA HÍDRICA DEPROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA.	

FECHA DE CONTRATO	22-ene-2026
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO	2-feb-2026
FECHA DE FINALIZACION	1-jun-2026
PRORROGAS	
SUSPENSIONES	

CONTRATISTA	
NATALIA CORREDOR LEÒN	
C.C. O NIT:	1.000.066.308
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	8512
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ANA MARIA ORTIZ GUERRA	
CARGO	SECRETARIA
DEPENDENCIA	AGRICULTURA, DESARROLLO ECONOMICO Y AMBIENTE
CORREO	agricultura@sibate-cundinamarca.gov.co

APOYO A LA SUPERVISION	
JAMES ANDERSON ACUÑA MARTINEZ	
CARGO	JEFE OFICINA GESTION AMBIENTAL
DEPENDENCIA	AGRICULTURA,DESARROLLO ECONOMICO
CORREO	medioambiente@sibate-cundinamarca.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

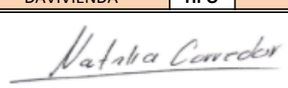
PAGO UNICO	-		
PAGO PARCIAL	**X**	N°.	1
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	02 AL 28 DE FEBRERO
VALOR DEL PAGO	$ 2.782.067
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE	
N° FACTURA	1

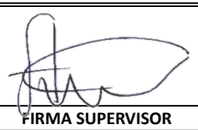
CUENTA BANCARIA	0-550488457591789		
BANCO	DAVIVIENDA	**TIPO**	AHORRO

PAC

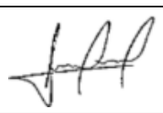
PAGO 1	2.782.067,00
PAGO 2	
PAGO 3	
PAGO 4	
PAGO 5	
PAGO 6	
PAGO 7	
PAGO 8	
PAGO 9	
PAGO 10	
PAGO 11	
PAGO 12	
REZAGO	
TOTAL	**2.782.067,00**



FIRMA CONTRATISTA



FIRMA SUPERVISOR



FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE SIBATE Nit: 899.999.372-4	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN FINANCIERA	1			
		DD	MM	AA	
		5	3	2026	

NUMERO DE CONTRATO	147 DE 2026
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL LIDERAZGO, COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS ÁREAS DE RESERVA HÍDRICA DEPROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	2026000157	FECHA	14 ene 2026

RUBRO	FUENTE	VALOR
2,3	1234-ICLD 1% LEY 99/93 LIBRE IMPUESTO	34.539.600,00
TOTAL		34.539.600,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2026000187	FECHA	22 ene 2026

RUBRO	FUENTE	VALOR
2,3	1234-ICLD 1% LEY 99/93 LIBRE IMPUESTO S	11.512.000,00
TOTAL		11.512.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)-OTROSI

NUMERO		FECHA	

RUBRO	FUENTE	VALOR
TOTAL		-

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)-OTROSI

NUMERO		FECHA	

RUBRO	FUENTE	VALOR
TOTAL		-

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR

NUMERO	2026000187	FECHA	22 ene 2026

RUBRO		VALOR
2,3	1203-LEY 99 DE 1993	2.782.067,00
TOTAL A AFECTAR		2.782.067,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	11.512.000,00
VALOR TOTAL CONTRATO	**11.512.000,00**

PAGO ANTICIPADO	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	2.782.067,00		2.782.067,00
PAGO PARCIAL 2			
PAGO PARCIAL 3			
PAGO PARCIAL 4			
PAGO PARCIAL 5			
PAGO PARCIAL 6			
PAGO PARCIAL 7			
PAGO PARCIAL 8			
PAGO PARCIAL 9			
PAGO PARCIAL 10			
PAGO PARCIAL 11			
TOTAL	**2.782.067,00**	-	**2.782.067,00**

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	2.782.067,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.782.067,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	8.729.933,00

OBSERVACIONES

Natalia Cervedor	
FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE SIBATÉ Nit: 899.999.372-4	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES	DD	MM	AA
		5	3	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	ANA MARIA ORTIZ GUERRA	3208393532
5	3	2026	SECRETARIA	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.
JAMES ANDERSON ACUÑA MARTINEZ	3124955526
JEFE OFICINA GESTION AMBIENTAL	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NATALIA CORREDOR LEÒN	1.000.066.308

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	22-ene-2026	147 DE 2026

Fecha de Inicio: 2-feb-2026 | Plazo de ejecucion: CUATRO (04) MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL LIDERAZGO, COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS ÁREAS DE RESERVA HÍDRICA DEPROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
2-feb-2026	28-feb-2026

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1- Realizar seguimiento administrativo a las áreas de fauna del municipio, manteniendo registros actualizados sobre ubicación, estado y observaciones relevantes.	Se realizó seguimiento administrativo a los predios de importancia ambiental, mediante la actualización periódica de registros relacionados con ubicación, estado de conservación y observaciones relevantes derivadas de recorridos y reportes recibidos, integrandolos en la base de datos con el fin de tener responsabilidad de los inventarios de las especies nativas de los viveros.	CARPETA INFORME 01 - CARPETA EVIDENCIAS - CARPETA 01 SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO
2- Apoyar el control de ingreso a las zonas de interés ambiental, verificando la presencia de personas, actividades realizadas y posibles afectaciones a la fauna.	Se brindó apoyo en actividades de verificación y control en los predios de interés ambiental, observando la presencia de personas. Realizando acompañamientos a las diferentes compañias que visitaron los predios como lo fue la CAR y la entrega del predio Santa Rosa por medio de EPM y verificando el acompañamiento de actividades desarrolladas.	CARPETA INFORME 01 - CARPETA EVIDENCIAS - CARPETA 02 CONTROL DE INGRESO ZONAS AMBIENTALES
3- Acompañar jornadas de campo con enfoque de observación, control y registro, documentando mediante fotografía la presencia de fauna, huellas, elementos utilizados y situaciones relevantes para los procesos de seguimiento.	Se participó en jornadas de campo con enfoque de observación y registro, documentando mediante evidencia fotográfica el avance con las diferentes siembras de árboles en los predios y asi mismo la identificación de basuras o anomalias que pueden intervenir en la protección del ambiente y situaciones relevantes para el seguimiento ambiental.	CARPETA INFORME 01 - CARPETA EVIDENCIAS - CARPETA 03 JORNADAS DE CAMPO
4- Tomar evidencias fotográficas y registros de campo que sirvan como insumo para la elaboración y actualización de inventarios de fauna.	Se recolectaron y organizaron evidencias fotográficas y registros de campo como insumo para la actualización de inventarios de aves, para obtener un seguimiento junto con educación ambiental, con la finalidad de obtener material para las actividades realizadas en las instituciones educativas.	CARPETA INFORME 01 - CARPETA EVIDENCIAS - CARPETA 04 EVIDENCIAS PARA INVENTARIOS

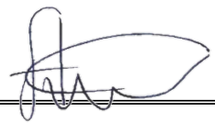
5- Apoyar la revisión y seguimiento de los procesos relacionados con la fauna, contribuyendo al control y evaluación de las acciones implementadas por la Administración Municipal.	Se brindó apoyo en la revisión y seguimiento de procesos relacionados con los predios, contribuyendo a la verificación de acciones implementadas y al cumplimiento de mantenimiento en los árboles sembrados los cuales dichos mantenimientos fueron recomendados con la visita que realizo la CAR para desarrollar los lineamientos establecidos por la Administración Municipal.	CARPETA INFORME 01 - CARPETA EVIDENCIAS - CARPETA 05 SEGUIMIENTO DE PROCESOS
6- Sistematizar la información recolectada en campo, organizando reportes, registros fotográficos y documentos de apoyo, que sirvan como insumo para fortalecer la educación ambiental del territorio.	Se realizó la sistematización de la información recolectada en campo, y en las diferentes visitas realizadas para constatar que se este aprovechando los diferentes beneficios brindados y organizando reportes, registros fotográficos y documentos de apoyo, facilitando su uso como insumo en procesos de educación y gestión ambiental.	CARPETA INFORME 01 - CARPETA EVIDENCIAS - CARPETA 06 SISTEMATIZACIÓN
7- Informar de manera oportuna a la dependencia competente sobre novedades, irregularidades o situaciones que requieran atención inmediata en las áreas de fauna.	Se informaron oportunamente las novedades e irregularidades identificadas durante los recorridos y actividades desarrolladas, remitiendo la información a la dependencia competente para su correspondiente atención.	CARPETA INFORME 01 - CARPETA EVIDENCIAS - CARPETA 07 REPORTE DE NOVEDADES
8- Prestar apoyo logístico y operativo en las actividades programadas por la Administración Municipal durante la vigencia del contrato, conforme a las instrucciones del supervisor.	Se prestó apoyo logístico y operativo en las actividades programadas por la Administración Municipal, en las cuales asisti a diferentes reuniones para concretar obligaciones y organización en las diferentes competencias conforme a las instrucciones del supervisor del contrato.	CARPETA INFORME 01 - CARPETA EVIDENCIAS - CARPETA 08 APOYO LOGÍSTICO
9- Desarrollar las demás actividades complementarias asignadas por el supervisor del contrato, garantizando disposición, responsabilidad y cumplimiento en las labores propias del servicio.	Se desarrollaron actividades complementarias asignadas donde se realizo la organización y aseo en el centro agro, acompañamiento en entrega de insumos para las personas del paramo, manteniendo disposición, responsabilidad y cumplimiento de las obligaciones contractuales.	CARPETA INFORME 01 - CARPETA EVIDENCIAS - CARPETA 09 OTRAS ACTIVIDADES



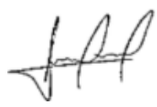
NATALIA CORREDOR LEÒN

1.000.066.308

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.



ANA MARIA ORTIZ GUERRA
SECRETARIA



JAMES ANDERSON ACUÑA MARTINEZ
JEFE OFICINA GESTION AMBIENTAL

ALCALDÍA DE SIBATÉ Nit: 899.999.372-4	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		5	3	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	ANA MARIA ORTIZ GUERRA		3208393532
5/3/2026	SECRETARIA		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	JAMES ANDERSON ACUÑA MARTINEZ		3124955526
	JEFE OFICINA GESTION AMBIENTAL		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
NATALIA CORREDOR LEÒN		1.000.066.308
IV. TIPO DE CONTRATO:		
TIPO DE CONTRATO	Fecha:	Contrato No.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	22/1/2026	147 DE 2026
Fecha de Incio	Plazo Inicial	Adición
2/2/2026	CUATRO (04) MESES	-
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL LIDERAZGO, COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS ÁREAS DE RESERVA HÍDRICA DEPROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
2/2/2026	28/2/2026	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1- Realizar seguimiento administrativo a las áreas de fauna del municipio, manteniendo registros actualizados sobre ubicación, estado y observaciones relevantes.	LA CONTRATISTA EVIDENCIA ACOMPAÑAMIENTO EN EL SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DE LAS ÁREAS DE IMPORTANCIA ESTRATEGICA, SISTEMATIZANDO BASE DE DATOS Y REGISTRO FOTOGRAFICO.
2- Apoyar el control de ingreso a las zonas de interés ambiental, verificando la presencia de personas, actividades realizadas y posibles afectaciones a la fauna.	LA CONTRATISTA ACOMPAÑAMIENTO EN INGRESOS AUTORIZADOS EN PREDIOS DE IMPORTANCIA AMBIENTAL, REALIZANDO PRESENCIA PARA EVITAR POSIBLES RIESGOS EN EL ECOSISTEMA.
3- Acompañar jornadas de campo con enfoque de observación, control y registro, documentando mediante fotografía la presencia de fauna, huellas, elementos utilizados y situaciones relevantes para los procesos de seguimiento.	LA CONTRATISTA ACOMPAÑA LAS JORNADAS DE CAMPO QUE LE FUERON ASIGNADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO, REALIZANDO ASESORIA TÉCNICA EN LAS ACTIVIDADES Y REQUERIMIENTOS.
4- Tomar evidencias fotográficas y registros de campo que sirvan como insumo para la elaboración y actualización de inventarios de fauna.	LA CONTRATISTA APOYA CON LAS EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS QUE LE FUERON ASIGNADAS EN DÍAS DE CAMPO, CON LA FINALIDAD DE SISTEMATIZAR EL MATERIAL RECOLECTADO PARA ENRRIQUECER LAS ACTUALIZACIONES DE FAUNA Y FLORA EN LOS PREDIOS
5- Apoyar la revisión y seguimiento de los procesos relacionados con la fauna, contribuyendo al control y evaluación de las acciones implementadas por la Administración Municipal.	LA CONTRATISTA EVIDENCIA APOYO CON LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO RELACIONADOS CON LA FAUNA QUE SE ENCUENTRAN EN LOS PREDIOS DE IMPORTANCIA Y PREDIOS PRIVADOS.
6- Sistematizar la información recolectada en campo, organizando reportes, registros fotográficos y documentos de apoyo, que sirvan como insumo para fortalecer la educación ambiental del territorio.	LA CONTRATISTA APOYA CON LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN Y REGISTROS FOTOGRAFICOS, DOCUMENTANDO INSUMOS QUE FORTALECEN LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL.
7- Informar de manera oportuna a la dependencia competente sobre novedades, irregularidades o situaciones que requieran atención inmediata en las áreas de fauna.	LA CONTRATISTA ASISTE TECNICAMENTE CON LAS VISITAS QUE LE FUERON ASIGNADAS EN CENTROS DE ACOPIO DE RESIDUOS POSCONSUMOS Y DEMÁS QUE NECESITARON DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL.
8- Prestar apoyo logístico y operativo en las actividades programadas por la Administración Municipal durante la vigencia del contrato, conforme a las instrucciones del supervisor.	LA CONTRATISTA APOYA LAS REUNIONES QUE LE FUERON ASIGNADAS COMO APOYO LOGISTICO, RELACIONANDO LA PLANIFICACIÓN EN MESAS DE TRABAJO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES,
9- Desarrollar las demás actividades complementarias asignadas por el supervisor del contrato, garantizando disposición, responsabilidad y cumplimiento en las labores propias del servicio.	LA CONTRATISTA APOYA LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE FUERON ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, RELACIONANDO POR MEDIO DE REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES EN CAMPO Y ACTIVIDADES OPERATIVAS.

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.



ANA MARIA ORTIZ GUERRA

SECRETARIA



JAMES ANDERSON ACUÑA MARTINEZ

JEFE OFICINA GESTION AMBIENTAL

ALCALDÍA DE SIBATE Nit: 899.999.372-4	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN	DD	MM	AA
		5	3	2026

NUMERO DE CONTRATO	147 DE 2026
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL LIDERAZGO, COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS ÁREAS DE RESERVA HÍDRICA DEPROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ, CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-	%	

1. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SALUD TOTAL
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	83970162
I.B.C.	1.750.905
APORTE	218.900

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	83970162
I.B.C.	$ 1.750.905
APORTE	$ 280.200

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	84129486
I.B.C.	1.750.905,00
APORTE	9.200,00

2. DECLARACION JURAMENTA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

Bajo la gravedad de juramento y como persona natural declaro que en el momento del pago objeto de esta declaración:

	SI	NO
Para efectos tributarios, me encuentro clasificado como persona residente en Colombia	X	
Que pertenezco al regimen tributario ordinario	X	
Que mis ingresos corresponden a Rentas de Trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios)	X	
Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoria tributaria de "Renta de Trabajo no laboral " y para el año gravable 2025, no voy a deducir costos a mis ingresos en mi declaración de renta por concepto de estos honorarios, comisiones o servicios, de acuerdo a lo establecido en la Ley 2277 de 2022, artículo 8, reglamentado por el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023. (art 1.2.4.1.6 DUR 1625 de 2016, numeral 6). Que de acuerdo a lo declarado anteriormente solicito se me aplique la retención en la fuente prevista en el artículo 383 del E.T	X	

CONTRATISTA	NATALIA CORREDOR LEÒN	
C.C. O NIT	1.000.066.308	
E-MAIL	nataliacorredor203@gmail.com	
TELEFONO	3113653227	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

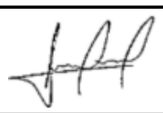
Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: 05/03/2026

SUPERVISOR	ANA MARIA ORTIZ GUERRA	
CARGO	SECRETARIA	
DEPENDENCIA	AGRICULTURA, DESARROLLO ECONOMICO Y AMBIENTE	
E-MAIL	agricultura@sibate-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO	3208393532	FIRMA

APOYO A LA SUPERVISI	JAMES ANDERSON ACUÑA MARTINEZ	
CARGO	JEFE OFICINA GESTION AMBIENTAL	
DEPENDENCIA	AGRICULTURA,DESARROLLO ECONOMICO Y AMBIENTE	
E-MAIL	medioambiente@sibate-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO	3124955526	FIRMA

3. ANEXOS

ANEXO	SI/NO
RUT (Unicamente para el primer pago o por actualización)	SI
CERTIFICADO BANCARIO	SI
PLANILLA DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL	SI

N.	ANEXO	SI/NO
5	CARPETA DE EVIDENCIAS	SI
6	SOPORTES PARA DEDUCCIONES DE PAGO (Según aplique)	NO
7	CUENTA DE COBRO O FACTURA	SI

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

PAGO Nro. 001
CPS – 147 -2026

PERIODO:
02 AL 28 FEBRERO DE 2026



NATALIA CORREDOR LEÒN
C.C.: 1.000.066.308 de SIBATÈ

Secretaría de Agricultura, Desarrollo Económico y Ambiente

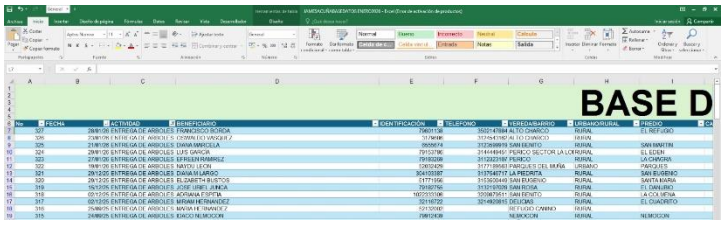
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Actividad 1

1. Realizar seguimiento administrativo a las áreas de fauna del municipio, manteniendo registros actualizados sobre ubicación, estado y observaciones relevantes.

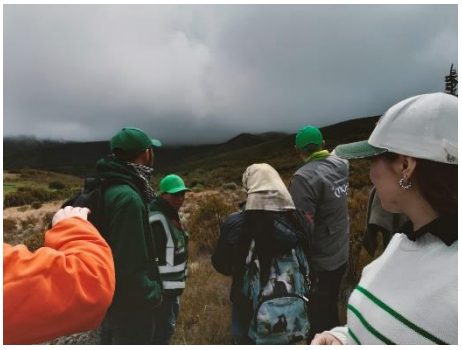




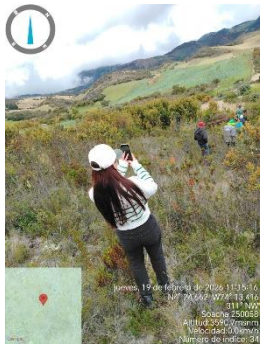


Actividad 2

2. Apoyar el control de ingreso a las zonas de interés ambiental, verificando la presencia de personas, actividades realizadas y posibles afectaciones a la fauna.









EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Actividad 3

3. Acompañar jornadas de campo con enfoque de observación, control y registro, documentando mediante fotografía de presencia de fauna, huellas, elementos utilizados y situaciones relevantes para los procesos de seguimiento.





Actividad 4

4. Tomar evidencias fotográficas y registros de campo que sirvan como insumo para la elaboración y actualización de inventarios de fauna.







EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Actividad 5

5. Apoyar la revisión y seguimiento de los procesos relacionados con la fauna, contribuyendo al control y evaluación de las acciones implementadas por la Administración Municipal.







Actividad 6

6. Sistematizar la información recolectada en campo, organizando reportes, registros fotográficos y documentos de apoyo, que sirvan como insumo para fortalecer la educación ambiental del territorio.





EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Actividad 7

7. Informar de manera oportuna a la dependencia competente sobre novedades, irregularidades o situaciones que requieran atención inmediata en las áreas de fauna.





Actividad 8

8. Prestar apoyo logístico y operativo en las actividades programadas por la Administración Municipal durante la vigencia del contrato, conforme a las instrucciones del supervisor.





EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Actividad 9

9. Desarrollar las demás actividades complementarias asignadas por el supervisor del contrato, garantizando disposición, responsabilidad y cumplimiento en las labores propias del servicio.







Cordialmente;

NATALIA CORREDOR LEÒN
C.C. 1.000.066.308 de Sibatè

MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO No 001

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIBATE
Nit. 899.999.372-4

DEBE A:

NATALIA CORREDOR LEÒN
C.C. 1.000.066.308 DE SIBATÈ

Por concepto de cobro del **PRIMER PAGO** del Contrato de Prestación de Servicios CPS-147-2026, comprendido entre el 02 al 28 de **FEBRERO** del 2026.

SON: **DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.782.067) CTE**

Nota: Me permito solicitar aplicar lo dispuesto El Art. 206, 329, 330, 332, 387 y 383 del E.T. que modificó la Ley 1943 de 2018 ley de financiamiento, al igual que lo dispuesto en el artículo cuarto del decreto 2271 de 2009, Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 por medio del cual se hicieron cambios a los aportes al sistema de Seguridad Social de los trabajadores independientes. Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del E.T.
- Que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
- El IBC de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.

Cordialmente;

Natalia Corredor

NATALIA CORREDOR LEÒN
C.C. 1.000.066.308 de Sibatè

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SIBATE, **13/01/2026**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora NATALIA CORREDOR LEON** con **Cédula de Ciudadanía** número **1000066308**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**05504884575917 89**
Fecha de apertura	**12/01/2026**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141228764575

(415)7707212489984(8020) 000014122876457 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 0 6 6 3 0 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Sibaté 7 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORREDOR	LEON	NATALIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Sibaté 7 4 0

41. Dirección principal: CR 10 # 8 - 16 BRR El progreso

42. Correo electrónico: nataliacorredor203@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 1 2	2 0 2 5 0 2 1 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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
5																									

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 CORREDOR LEON NATALIA

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2026-03-04, 02:01:47 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Planilla Número:** 84129486

Nro Planilla Corregida: 83970162 **Periodo Cotización:** febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 04/03/2026

Nit: N860002183

Administradora: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA CORREDOR LEON				
Documento	CC1000066308	**Dirección**	CR 10 #8 - 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2083510		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Riesgos							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	VCT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora de Pensión
CC 1000066308	NATALIA CORREDOR LEON	57	00			11 1	X			C							0	$ 1.750.905	30	0.00522	$ 1.750.905	$ 9.200	000000000	EPS002	231001

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

Sumatoria IBC	Incapacidades Pagadas	Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Riesgos	Saldo a favor	Total Pagado
$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-27, 04:32:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 83970162

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 27/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA CORREDOR LEON		
Documento	CC1000066308	**Dirección**	CR 10 #8 - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2083510
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000066308	NATALIA CORREDOR LEON	03	00	X																0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100	$ 0	$ 499.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.