Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 1 de 4
		Versión 06	20/02/2026

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 23-1-2026 (DD-MM-AA) AL 30-1-2026 (DD-MM-AA) CONTRATO / ORDEN: De C P S 2 0 2 6 2 0 6 Fecha_17/01/2026_ (DD- MM-AA) Registro Presupuestal N° 2026000217__

FECHA INICIACIÓN: _23/1/2026___ (DD-MM-AA) FECHA TERMINACIÓN: _22/8/2026__ (DD-MM-AA) VALOR HONORARIOS MENSUAL ($) *_4.657.678 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) ($)____NA_____ INFORME No.* _1___ DE __8___

*Incluye adición y prórroga

REVISIÓN CONTABILIDAD: NOMBRE: Yenny Carolina Suarez Neira FIRMA: _____

(Se diligencia exclusivamente por contabilidad)

CONTRATISTA: _ HENRY SEBASTIAN ALARCON RESTREPO _____ SUPERVISOR: __ AMANDA YANNETH HERRERA HERNANDEZ

N° FICHA SGI-ALMERA_151_

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO AUTORIDAD AMBIENTAL DE LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE RECURSOS NATURALES".

1. VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS (Consultar MGC-02 Manual de Supervisión e Interventoría, especialmente numeral 5.3 y siguientes):

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN **
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Concertar mensualmente el plan de actividades con el supervisor del contrato, teniendo en cuenta la base de datos Sistema Geoambiental de trámites permisionarios del proyecto "Autoridad Ambiental".	Se concerta con el supervisor del contrato el plan de trabajo, en el cual se relacionan las actividades a realizar durante el periodo comprendido del 23 de enero 2026 al 31 de enero 2026.		X			Plan de actividades en formato FPM-02, firmado por las partes (contratista y supervisor del contrato). Ruta\\Recursonatu51\compartida\110-1905 Contratos de prestación de servicios\2026\CPS2026-206-Henry Sebastián Alarcón Restrepo

RECIBIDO
Corpoboyacá 06 MAR 2026
POR: Diana Pino HORA 11:51am
RADICADO No. 007176
13 Folios

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

2	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, realizar visitas técnicas mensuales de seguimiento a los instrumentos ambientales otorgados, relacionados con licencias ambientales (realizar el seguimiento a licencias ambientales otorgadas) en el Marco del proyecto Autoridad Ambiental. Una vez realizada la visita, deberá socializar con el revisor técnico o líder del proceso los resultados de la visita, previo a la elaboración del concepto o informe técnico Nota 1. El mínimo de visitas a realizar al mes, estarán sujetas a la programación mensual que se acuerde de manera conjunta con el líder de proceso.	Se realiza visita de seguimiento y control al expediente: • OOLA-00005-21 a nombre de ELECTRO PORCELANA GAMMA S.A.S Acta de visita cargada en Geoambiental y archivadas en el respectivo expediente.		X			Ruta\\Recursonatu51\compartida\110-1905 Contratos de prestación de servicios\2026\CPS2026-206-Henry Sebastián Alarcón Restrepo
3	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, elaborar conceptos técnicos producto de visita técnica y/o documentales, para el seguimiento de tramites de relacionados con licencias ambientales (realizar el seguimiento a licencias ambientales otorgadas) y realizar los ajustes y correcciones que sean solicitados por el revisor técnico, de acuerdo con la valoración de la documentación, análisis y aplicación de la normatividad a cada caso o tramite, para ser enviados al líder del proceso para su aprobación final. NOTA 1. El concepto técnico deberá estar consolidado con los demás componentes cuando haya lugar, y se entiende finalizado, cuando haya sido numerado y cargado en GEOAMBIENTAL, y reposar en físico en el expediente con aplicación de las técnicas archivísticas.	•Se realizó concepto técnico de seguimiento y control completo al expediente OOLA-00005-21. Concepto en revisión por parte de la supervisora y/o coordinador sujeto a ajustes, por parte de la contratista en caso de ser requerido.		X			Ruta\\Recursonatu51\compartida\110-1905 Contratos de prestación de servicios\2026\CPS2026-206-Henry Sebastián Alarcón Restrepo

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

4	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, apoyar desde su área de conocimiento la proyección de respuestas a oficios, derechos de petición, requerimientos y demás actuaciones relacionadas con los trámites permisionarios de competencia de la Subdirección de Administración de Recursos Naturales.	En este periodo se realizó las siguientes respuestas a Almera: 1. Radicado de entrada: 00694 del 15 de enero 2026. En trámite. 2. Radicado de entrada: 0000816 del 16 de enero 2026. En trámite. 3. Radicado de entrada: 0000714 del 15 de enero 2026. Con oficio de salida No. 150 -1542		X			Ruta\\Recursonatu51\compartida\110-1905 Contratos de prestación de servicios\2026\CPS2026-206-Henry Sebastián Alarcón Restrepo
5	Entregar debidamente organizados todos los archivos y documentos desarrollados durante la ejecución del contrato al supervisor de este, para efectos del recibo a satisfacción.	Se comparte con el supervisor del contrato la totalidad de los archivos generados en la ejecución del contrato, durante el periodo del 23 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026.	X				Ruta\\Recursonatu51\compartida\110-1905 Contratos de prestación de servicios\2026\CPS2026-206-Henry Sebastián Alarcón Restrepo

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.
** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad
(1).Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2).Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

2. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor):

PERIODO DE PAGO (MES)	**FECHA DE PAGO*** (DD-MM-AA)	**VALOR HONORARIOS MENSUAL O VALOR A COBRAR** ($)	**40% HONORARIO MENSUAL O DEL VALOR A COBRAR / (SMMLV)** ($)	**APORTES**					
				SALUD		**PENSIÓN**		**RIESGOS PROFESIONALES**	
ENERO	18/2/2026	$ 1.242.047	$496.818	%	12.5	%	16	%	2.436
				VALOR($)	108.700	VALOR($)	139.200	VALOR($)	21.200
				VALOR TOTAL APORTES($)	269.100				

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos.
*Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, es procedente efectuar el pago correspondiente.

PROGRAMACION DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CÓDIGO DE FUENTE PARA PAGO				**TOTAL VALOR A PAGAR** (Σ Valores programados)	**$ 32.603.746**
CODIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01				
	A ↓	B ↓	C ↓		

Corpoboyacá
FABILID

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

	1.2.3.2.07.01.02	**1.2.3.2.13.01**	_____	....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	**$ 14.285.714**	**$18.318.032**	$			

PROGRAMACION DE PAGOS **No. DE PAGO: __1__**

MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N°	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				**SALDO INICIAL** (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	**$ 32.603.746**
		A	B	C		D	E
		1.2.3.2.07.01.02	**1.2.3.2.13.01**	_____	**...Inserte columnas de ser necesario**	**TOTAL PAGO ($)** (A+B+C+...)	**SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)**
X	1	$1.242.047				$1.242.047	$31.361.699

... Insertar filas de ser necesario

FIRMA CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (4/03/2026)

FIRMA SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1057580385

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	HENRY SEBASTIAN ALARCON RESTREPO ALARCON RESTREPO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1057580385
Ciudad/Municipio	SOGAMOSO	Departamento	BOYACA
Dirección	CALLE 11 # 32-250	Teléfono	7718285
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**4643265008**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/18
Número Autorización	9995758128		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	HENRY SEBASTIAN	Apellidos	ALARCON RESTREPO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1057580385
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	SOGAMOSO
Salario Básico	$ 4.200.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
17							17-30									

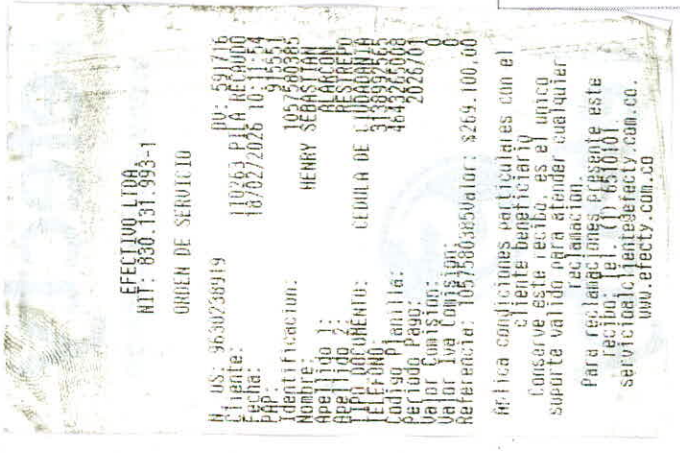
APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	14	IBC	$ 869.434
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 139.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 139.200**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	14	IBC	$ 869.434
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 108.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 108.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	14	IBC	$ 869.434
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	105758038	**Total Aporte**	**$ 21.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 269.100**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1057580385

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre o Razón Social	HENRY SEBASTIAN ALARCON RESTREPO ALARCON RESTREPO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1057580385
Ciudad/Municipio	SOGAMOSO	Departamento	BOYACA
Dirección	CALLE 11 # 32-250	Teléfono	7718285
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	4643265008	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/18
Número Autorización	9995758128		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HENRY SEBASTIAN	Apellidos	ALARCON RESTREPO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1057580385
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	SOGAMOSO
Salario Básico	$ 4.200.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
17							17-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	14	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 869.434
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 139.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 139.200**

SALUD			
Dias	14	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 869.434
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 108.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 108.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	14	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 869.434
Centro de Trabajo	1057580038	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 21.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 269.100**

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORIGEN DE SERVICIO

N. US: 963023819 DV: 5917/6
Cliente: 11076J PILA RECAUDO
Fecha: 10/02/2026 10:11:54
PAP:
Identificacion. 1057580385
Nombre: HENRY SEBASTIAN
Apellido 1: ALARCON
Apellido 2: RESTREPO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono 3138992562
Codigo Planilla: 4643265008
Periodo Pago: 2026/01
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1057580385Valor: $269.100,00

Nota condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co