

INFORMACIÓN DEL PAGO

Contratista:	JENARO ALBINO TORRES	Contrato No:	PS-GCT.2.7.26- 343
Dependencia o Grupo al que pertenece:	Subdirección de Gestión Ambiental-Bióticos		
Tipo de pago	Parcial	X	Final
Número de Pago	4	Periodo que se cancela:	26 de abril de 2026 al 25 de mayo de 2026

N.	DOCUMENTOS <i>(Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)</i>	Financiera	Contratación
1	F-GCT-06 Lista de chequeo para cuentas de cobro, en su versión vigente.	N/A	X
2	F-GCT-09 Acta de recibo a satisfacción y autorización de pago, en su versión vigente.	N/A	X
3	F-GCT-08 Informe de Supervisión y Ejecución Contractual. Con sus respectivos anexos, en su versión vigente.	N/A	X
4	Acreditación del Pago de Seguridad social (Nota 1)	N/A	X
5	F-GF-07 Documento soporte de adquisiciones efectuadas no obligados a facturar o factura electrónica.	N/A	X
6	Registro único tributario (RUT) con fecha de generación no mayor a 30 días.	N/A	X
7	Solicitud para determinar retención en la fuente.	N/A	N/A
8	Soporte cargue informes SECOP II.	N/A	X
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO			
9	Copia Entrada a Almacén, (Si aplica).	N/A	N/A
10	F-GCT-10 Acta de terminación o Acta de terminación anticipada, (Según aplique en su versión vigente).	N/A	N/A
11	F-GCT-02 Acta de liquidación (Si aplica, en su versión vigente).	N/A	N/A
12	F-GCT-11 Reevaluación de contratista o F-GCT-12 Reevaluación de proveedor, (Según aplique en su versión vigente).	N/A	N/A
13	F-GH-45 Certificación de entrega de elementos y/o información, en su versión vigente. (Original contratación – copia financiera)	N/A	N/A
14	Para contratos de consultoría, interventoría y obra, certificados paz y salvo parafiscales (SENA - ICBF- CCF) y Certificado del Ministerio de Trabajo y solo para contratos de obra, certificado aportes FIC - Decreto 2375/74. (Si aplica).	N/A	N/A

Nota 1: Las personas jurídicas, aportaran certificación expedida por el revisor fiscal, o por el representante legal según corresponda, en concordancia al art. 50 de la Ley 789/2002, acreditado con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de empleados dependientes e independientes.

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

Fecha: 30/Ene/2025

TIPO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

No.: PS-GCT.2.7.26 - 343

VALOR TOTAL: \$ 10.800.000

CONTRATISTA O ENTIDAD: JENARO ALBINO TORRES

C.C o NIT: 17.260.288

Número de CDP: 566 de 2026 y 1825 de 2026

Número de RP: 651 de 2026 y 1778 de 2026

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL GRUPO BIÓTICOS EN LA PRODUCCIÓN DE MATERIAL VEGETAL, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE RESTAURACIÓN ECOLÓGICA DE LA CORPORACIÓN.

PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN: Cinco (5) meses y cinco (5)

PERIODO DE PAGO: 26 de abril de 2026 al 25 de mayo de 2026

No. DE PAGO Cuarto (04) pago

ADICION \$ 3.150.000

PRORROGA Un (01) mes cinco (5) días

SUSPENSION N/A

LUGAR DE EJECUCIÓN: Municipio del Dorado - Departamento del Meta

RESPONSABILIDAD FRENTE A IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS: No responsable de IVA

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que he recibido a entera satisfacción el cuarto (04) informe unificado de ejecución contractual - supervisor, el cual reposa en el archivo principal de la carpeta contractual en la Oficina de Contratación y ante lo cual autorizo el pago, por un valor de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$2.700.000).

En constancia se firma el



Firma
Nombre CAMILO AUGUSTO RAMIREZ ROJAS
C.C. 1.005.691.036 de Ibagué-Tolima

Contratista

 Cormacarena	Código: F-GCT-08
	Versión: 03
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 30/Ene/2025

INFORME No. 4
Periodo del 26 de abril de 2026 al 25 de mayo de 2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
TIPO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No.	PS-GCT.2.7.26 – 343
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL GRUPO BIÓTICOS EN LA PRODUCCIÓN DE MATERIAL VEGETAL, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE RESTAURACIÓN ECOLÓGICA DE LA CORPORACIÓN.
CONTRATISTA:	JENARO ALBINO TORRES
NIT O CC:	17.260.288

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación CORMACARENA, sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

1. GENERALIDADES

CONDICIONES INICIALES			
Valor inicial:	\$ 10.800.000		
Plazo inicial:	Cuatro (04) meses		
Fecha de suscripción:	22 de enero de 2026		
Fecha acta de inicio:	26 de enero de 2026		
Fecha de terminación:	25 de mayo de 2026		
Número de CDP:	566 de 2026 y 1825 de 2026		
Número de RP:	651 de 2026 y 1778 de 2026		
MODIFICACIONES			
a. CESIÓN			
Nombre del nuevo contratista:	N/A		
Fecha de cesión:	N/A		
b. ADICIÓN			
Valor de adición:	\$3.150.000	Valor total del contrato:	\$13.950.000
c. PRORROGA			
Tiempo de prórroga:	Un (1) mes y cinco (5) días	Plazo total de ejecución:	Cinco (5) meses y cinco (5) días
Nueva fecha de terminación:	30 de junio de 2026		
d. SUSPENSIÓN			
Fecha de suspensión:	N/A		
Fecha de reinicio:	N/A		
Nueva fecha de terminación:	N/A		

 Cormacarena	Código: F-GCT-08
	Versión: 03
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 30/Ene/2025

e. MODIFICATORIA (cuando aplique)	
Modificatoria N°	N/A

Nota: En caso de requerir incluir información relacionada con plazos, modificatorias, fechas de suspensión, reinicio o terminación, se podrán incluir las filas necesarias conforme a la línea de tiempo de ejecución del contrato sin que esto afecte el formato. Ejemplo: Fecha de suspensión1, fecha de suspensión2, fecha de reinicio1, fecha de reinicio2.

2. AVANCE FÍSICO

Avance físico del periodo:	19,35%
Avance físico acumulado:	77,4 %

3. AVANCE EN TIEMPO

Plazo total de ejecución:	Cinco (5) meses y cinco (5) días	Porcentaje total	100%
Tiempo de ejecución del periodo:	Un (01) mes	Porcentaje ejecución del periodo	19,35%
Tiempo total transcurrido a la fecha de corte:	Cuatro (04) meses	Porcentaje acumulado	77,4 %

4. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

- Se revisa los documentos necesarios para autorizar el pago.
- El balance presupuestal del contrato se encuentra acorde a lo pactado y ejecutado.
- No se entregó en calidad de anticipo ningún dinero al contratista por lo tanto no es necesario amortizar ningún desembolso. (SI APLICA)
- No se adicionaron actividades al contrato, por lo tanto, no se aumentó el valor inicial del contrato
- Resumen de cuadro de Balance Financiero:

Valor inicial del contrato:	\$ 10.800.000 (IVA incluido)
Adición de recursos:	\$ 3.150.000
Valor ejecutado acumulado a la fecha:	\$ 10.800.000
Porcentaje de ejecución financiera acumulada:	77,4 %
Valor de ejecución del periodo:	\$ 2.700.000
Porcentaje de valor de acta del periodo:	19,35%
Saldo por ejecutar:	\$ 3.150.000
Porcentaje Financiero por ejecutar:	22,6 %

5. GARANTÍA DEL CONTRATO (Se diligencia si el contrato tiene póliza de lo contrario se señala N/A)

Nº. PÓLIZA Y ANEXO	COMPAÑÍA ASEGURADORA	CONCEPTO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
N/A	N/A	Cumplimiento del contrato:	N/A	N/A
		Salarios y prestaciones sociales:	N/A	N/A
		Calidad del servicio:	N/A	N/A
		Responsabilidad Civil Extracontractual.	N/A	N/A

6. INFORME DE EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
1. Apoyar el mantenimiento, cuidado y limpieza de las instalaciones e infraestructura del vivero, así como la conservación de las herramientas, maquinaria e insumos disponibles en el lugar. Esta actividad deberá acreditarse mediante registro fotográfico de las actividades realizadas.	Durante el presente período, el contratista realizó labores de mantenimiento que incluyeron fumigación de herbáceas, poda y limpieza (guadaña)  

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO
Obligaciones contractuales

2. Apoyar la producción de material vegetal, y demás actividades necesarias para garantizar la calidad y disponibilidad de plántulas en el vivero de la Corporación. La actividad deberá acreditarse presentando dentro del informe registro fotográfico de lo realizado.

Actividades ejecutadas en el periodo

El contratista realizó la siembra de semillas en camas de germinación y actividades de embolsado para la producción y desarrollo de material vegetal.



DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
<p>3. Apoyar las actividades de multiplicación, escarificación de semillas y propagación del material vegetal, contribuyendo al fortalecimiento de los procesos de producción del vivero. Esta actividad deberá acreditarse mediante registro fotográfico incorporado en el informe de ejecución.</p>	<p>Durante el presente período, el contratista apoyó las actividades de preparación de sustrato para la siembra en camas de germinación y propagación de material vegetal, contribuyendo al fortalecimiento de la producción y disponibilidad de plántulas en el vivero.</p>  <p>The photographs show the following activities:</p> <ul style="list-style-type: none"> Top photo: Workers preparing soil in a trench. Metadata: Network: 21 may 2026 8:36:46 GMT-05:00, Local: 21 may 2026 8:36:45 GMT-05:00, 3°40'32.856"N 73°48'07.14"W. Middle photo: Workers mixing substrate in a large metal tray. Metadata: Network: 21 may 2026 8:59:33 GMT-05:00, Local: 21 may 2026 8:59:32 GMT-05:00, 3°40'34.408"N 73°47'59.982"W. Bottom photo: A worker tending to seedlings in a nursery bed. Metadata: Local: 21 may 2026 9:24:51 GMT-05:00, 3°40'35.462"N 73°48'16.02"W, 84° E, Altitud: 447.0msnm, Velocidad: 0.0km/h, Número de índice: 322.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
4. Realizar el acompañamiento a la Estrategia Territorio Verde en las actividades de cargue y descargue de material vegetal, cuando así se requiera. Esta actividad deberá acreditarse mediante registro fotográfico de las labores realizadas.	Durante este período no se realizaron actividades de cargue y descargue de material vegetal ni de insumos en apoyo a la estrategia Territorio Verde.
5. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor y estén acordes con el objeto contractual.	Para este mes contractual no fueron asignadas otras actividades.
CONCEPTO SUPERVISOR y/o INTERVENTOR:	Conforme se puede verificar en el resumen anterior, el avance del contrato fue bueno, no se presentaron deficiencias en el servicio prestado, el contratista realiza cada una de las actividades estipuladas en el contrato.
ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:	Como puede evidenciarse en el informe todas las actividades del contrato se realizaron según lo pactado para este periodo.
COMPONENTE LOGÍSTICO (PERSONAL, MAQUINARIA Y EQUIPO DEL CONTRATISTA):	Durante la ejecución del periodo del presente informe y todo el contrato no se hizo uso de equipos de cómputo u otro componente logístico de propiedad de la Corporación.
OBSERVACIONES:	<i>El contratista realizo las actividades de manera presencial en el vivero de la corporación.</i>
RECOMENDACIONES:	<ul style="list-style-type: none"> - El contratista debe hacer entrega a la Supervisión del pago de seguridad social dentro de los tres (3) primeros días hábiles de cada mes, como lo establece el Decreto 1990 de 2016. <u>De lo contrario, no podrá salir a actividades de campo.</u> - El contratista deberá entregar informe de actividades y solicitud de pago cada mensualidad cumplida, ya que los plazos pactados para la entrega de productos son a esta frecuencia de tiempo. - El contratista deberá cargar a la plataforma SECOP 2 toda la información del contrato, dando cumplimiento al Artículo 2.2.1.1.1.7.1 Publicidad en el SECOP Decreto 1082 de 2015.

7. SEGURIDAD SOCIAL

MES MAYO/2026	
IBC DEL VALOR DEL CONTRATO	\$ 1.750.905
SALUD	\$218.900
PENSIÓN	\$280.200
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	\$18.300
No. DE PLANILLA	6020748508

8. LABORES DE SUPERVISIÓN**SUPERVISIÓN TÉCNICA**

- a) Se verifico que el contratista prestara los servicios en las condiciones pactadas.
- b) El supervisor ni El contratista solicitaron el ajuste o cambio de alguna condición técnica de alguna actividad y tampoco la modificación del contrato.
- c) No se hace necesario hacer efectivas las garantías del contrato puesto que el contratista cumplió el objeto y las actividades pactadas. (Si aplica)
- d) Certifica que el contratista cumplió dentro del plazo, el objeto pactado.
- e) No se presentaron suspensiones al contrato.
- f) No se presentaron sanciones, ni multas al contratista
- g) No hubo solicitud de ninguna de las partes que implicara un procedimiento jurídico en contra de alguna de ellas.

SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA

- a) Se verifico que el expediente del contrato que estuviera completo con todos sus documentos de la etapa precontractual y contractual, actualizados y que la carpeta cumple las normas en materia de archivo.
- b) Se verifico que el contrato estuviera publicado en el –SECOP II.


- c) Se Verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, de acuerdo con la naturaleza del contrato y a la persona Natural, por lo tanto, Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente.

9.ANEXOS

- Soporte de acreditación del pago de seguridad social correspondiente al mes de mayo de 2026 planilla No. 6020748508

El presente informe se rinde el día veintiocho (28) de mayo de 2026.

Firma



Nombre CAMILO AUGUSTO RAMIREZ ROJAS
C.C. 1.005.691.036 de Ibagué-Tolima
Supervisor

Firma



JENARO ALBINO TORRES
Contratista

Original - Carpeta del Contrato



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Código: F-GF-07
 Versión: 05
 Fecha: 06/01/2026

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

Autorización Numeración de Documento Soporte 18764104284883 06/01/2026 rango autorizado 40001 al 60000 vigencia 24 meses
 CIUDAD DORADO - META

FECHA: _____
 NUMERO DOCUMENTO SOPORTE: _____
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: JENARO ALBINO TORRES
 C.C. 17260288
 DIRECCION: Carrera 5 # 6 - 25 Barrio Centro
 TELEFONO: 3143700439
 No. Contrato PS-GCT.2.7.26- 343

CODIGO ACTIVIDAD ICO 8299

No. PAGO	CONCEPTO Y/O DESCRIPCIÓN	CANT	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
CUARTO PAGO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL GRUPO BIOTICOS EN LA PRODUCCIÓN DE MATERIAL VEGETAL, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE RESTAURACIÓN ECOLÓGICA DE LA CORPORACIÓN.	1	\$ 2.700.000	\$ 2.700.000

De acuerdo al artículo 383 E. T. para efectos de retención por rentas laborales posee dependientes económicos.

Tipo y No. De documento del dependiente económico (anexar soportes)	Tipo de documento	Numero de documento
	N/A	N/A
	N/A	N/A

INFORMACION PARA TRANSFERENCIA BANCARIA

Numero de cuenta bancaria 445050037144
 Tipo de cuenta bancaria Ahorros
 Entidad Bancaria Banco Agrario
 Autoriza consignación a tercero SI NO

Tipo y No. de identificación del tercero autorizado.	Numero de documento
N/A	N/A

Nombres y Apellidos del tercero autorizado. N/A

Jenaro Albino Torres

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: EL DORADO DEPARTAMENTO: TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO
 NOMBRE: JENARO ALBINO TORRES META 3124338 H-INDEPENDIENTE Otras actividades de servicios personales t.i.c.p.
 NÚMERO PLANILLA: 6020748508 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2020 MES mayo AÑO 2020 H-INDEPENDIENTES 32483749
 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2020/05/21 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20200521

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS SOCIALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 18.300
TOTAL APORTES A PENSION: \$ 280.200		TOTAL APORTES A SALUD: \$ 218.900		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES: \$ 18.300		TOTAL APORTES A RIESGOS SOCIALES: \$ 18.300	

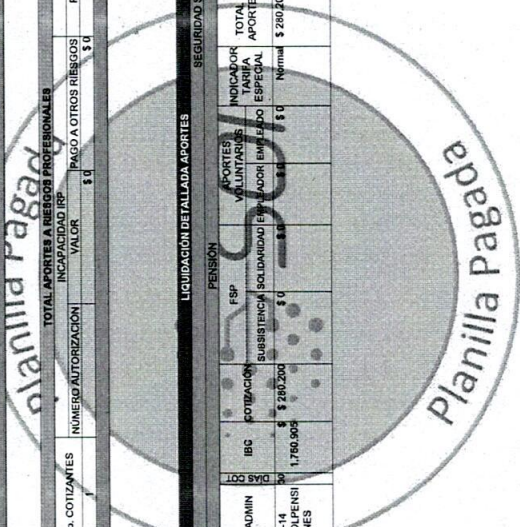
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS SOCIALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 18.300
TOTAL APORTES A PENSION: \$ 280.200		TOTAL APORTES A SALUD: \$ 218.900		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES: \$ 18.300		TOTAL APORTES A RIESGOS SOCIALES: \$ 18.300	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS SOCIALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 18.300
TOTAL APORTES A PENSION: \$ 280.200		TOTAL APORTES A SALUD: \$ 218.900		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES: \$ 18.300		TOTAL APORTES A RIESGOS SOCIALES: \$ 18.300	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS SOCIALES	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 18.300
TOTAL APORTES A PENSION: \$ 280.200		TOTAL APORTES A SALUD: \$ 218.900		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES: \$ 18.300		TOTAL APORTES A RIESGOS SOCIALES: \$ 18.300	

TOTAL PAGADO: \$ 517.400

[Handwritten signature and date: 28/05/2020]



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario 141196022827



(415)7707212489984(8020) 000014119602282 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 7 2 6 0 2 8 8 6. DV 0 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio 14. Buzón electrónico 2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 1 7 2 6 0 2 8 8
 28. País COLOMBIA 29. Departamento Meta 5 0 30. Ciudad/Municipio Cubarral 2 2 3
 31. Primer apellido ALBINO 32. Segundo apellido TORRES 33. Primer nombre JENARO 34. Otros nombres

35. Razón social
 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento Meta 5 0 40. Ciudad/Municipio El Dorado 2 7 0

41. Dirección principal CR 5 6 25 BRR CENTRO
 42. Correo electrónico katerine.n.j@hotmail.com
 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 4 3 7 0 0 4 3 9 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
8 2 9 9	2 0 1 8 0 7 1 2	0 1 6 1	2 0 1 7 0 8 0 1	0 7 2 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9
 49 - No responsable de IVA

