	ACTA DE INICIO DE CONTRATO	
	Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia	
Código: F-CBS-001		**Versión:** 5.0-2019

CONTRATO No.	029	DE	2021	CONTRATISTA	NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA				
LICITACIÓN PUBLICA		CONCURSO DE MERITOS		SELECCIÓN ABREVIADA					
DIRECTA	X	MINIMA CUANTIA							

Modalidad de selección	Directa
Objeto del contrato	Prestar servicios a la Entidad, para apoyar de manera asistencial en los procesos administrativos del cumplimiento de la Sentencia ST 4360 de 2018, ordenamiento ambiental del territorio, cambio climático y gestión del riesgo en cumplimiento al PAI 2020-2023.

Fecha de firma y/o suscripción de la minuta del contrato	05\02\2021				
Fecha de expedición póliza - Cumplimiento	N\A	Periodo amparado	N\A	Valor asegurado	N\A
Fecha aprobación póliza	N\A				
Fecha expedición Registro Presupuestal	05\02\2021				
Plazo inicial	SIETE MESES (07)				
Fecha de Inicio del contrato	05\02\2021	Fecha de terminación del contrato	04\09\2021		

En la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia –CORPOAMAZONIA - se reunieron: **ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE**, en su condición de Subdirectora de Planificación y Ordenamiento Ambiental de CORPOAMAZONIA y como tal supervisor del contrato y, **NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA,** identificado a píe de su firma, actuando en su propio nombre y en calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

Según la cláusula Segunda del contrato de la referencia, su plazo se pactó en SIETE MESES el cual comienza a contarse a partir de su legalización y suscripción del acta de inicio, por lo que es necesario dar comienzo al plazo de ejecución del contrato.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato de prestación de servicios profesionales, a partir del día 05\02\2021 y finaliza el día 04\09\2021.

Se deja constancia que el supervisor del contrato le hace entrega y le brinda explicaciones al contratista a cerca del diligenciamiento de los siguientes documentos: Formato SIP 2 y SIP 5.

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55, MOCOA (PUTUMAYO)
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ**: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO**: Telefax: (8) 4 29 63 95
Correo electronico: correspondência@corpoamazonia.gov.co
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Revisó parte Tecnica	**Rosa Edilma Agreda Chicunque**	Firma	

Original	Expediente	Copia	Contratista

CONTRATO No.	029	DE	2021	CONTRATISTA	NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA

LICITACIÓN PUBLICA		CONCURSO DE MERITOS		SELECCIÓN ABREVIADA	
DIRECTA	X	MINIMA CUANTIA			

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones del supervisor, de acuerdo con el "Manual de Interventoría y Supervisión de Contratos y Convenios de CORPOAMAZONIA", en Mocoa (Putumayo), a los cinco (05) días del mes de febrero de 2021

POR CORPOAMAZONIA	**POR EL CONTRATISTA**
	Narly alvear garcia
ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE	**NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA**
Subdirectora de Planificación y Ordenamiento Ambiental	C.C. No 1.1006.847.008 de Mocoa (Putumayo)

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55, MOCOA (PUTUMAYO)
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ**: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO**: Telefax: (8) 4 29 63 95
Correo electronico: correspondência@corpoamazonia.gov.co
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Revisó parte Tecnica	**Rosa Edilma Agreda Chicunque**	Firma	

Original	Expediente	Copia	Contratista

PLAN OPERATIVO ANUAL (PROGRAMACIÓN)

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

Código: F-SIP-002 | **Versión: 3**.0 - 2020

RESPONSABLE:	**NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA**
No. CONTRATO	**029-2021**
PERÍODO:	**05\02\2021 a 04\09\2021**

FECHA DE ELABORACION:	05\02\2021

PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	INDICADOR	UNIDAD Y VALOR CUATRIENIO	FUENTE DE VERIFICACION	TIEMPO							RESPONSABLE (S)*	RECURSOS		OBSERVACIONES
						1	2	3	4	5	6	7	NOMBRE	HUMANOS	ECONÓMICOS	
ORDENAMIRENTO AMBIENTAL TERRITORIAL	ASESORÍA PARA LA INCORPORACIÓN DE LA DIMENSIÓN AMBIENTAL EN EL DESARROLLO REGIONAL Y LOCAL	Asesorar y asistir a las ET en la incorporación de las DA y en la formulación de los Planes de Acción de Reducción cero de deforestación en cumplimiento de la STC 4360 de 2018	Número de actas de asistencia técnica municipal.	8	\\192.168.1.6\spl\Administracion\Personal\contrato\2021\Narly Alejandra Alvear\	X	X	X	X	X	X	X	Narly Alejandra Alvear		$ 12,179,685	

Narly alvear garcia

ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE

CONTRATISTA Y/O EJECUTOR

SIP 5- INFORME DE RESULTADOS MENSUALES (MONITOREO)
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL SUR DE LA AMAZONIA - CORPOAMAZONIA

Codigo: F- SIP-5 | **Version:** 2.0-2008

RESPONSABLE: NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA

No. DE CONTRATO: 029 de 2019

Programa: ORDENAMIRENTO AMBIENTAL TERRITORIAL

Subprograma:

Proyecto: ASESORÍA PARA LA INCORPORACIÓN DE LA DIMENSIÓN AMBIENTAL EN EL DESARROLLO REGIONAL Y LOCAL

UNIDAD EJECUTORA: Subdireccion de Planificacion y Ordenamiento Ambiental

PERÍODO REPORTADO: 05\02\2021 al 04\03\2021

Fecha de Elaboración:04\03\2021

No.	ACCIONES EJECUTADAS	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO MENSUAL							LOCALIZACION DEL PROCESO	DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
				1	2	3	4	5	6	7			
1	Compilar mensualmente los productos del cumplimiento de la Sentencia STC 4360 de 2018 correspondiente a SPL	informes	6										para el mes 2 se cumplira esta obligación.
2	Apoyar con los requerimientos a los profesionales de SPL para el reporte trimestral y semestral de los productos ejecutados del Plan de Accion Institucional 20-23	informes	7	14%							\\192.168.1.6\spl\Administracion\Personal\contrato\2021\Narly Alejandra Alvear\Mes 1\Productos\Obligación 2	En el transcurso del apoyo como secretaria en Dirección General se colaboró a compilar de las Firmas del Director General para los certificados de los siguientes proyectos: - "Formulación de Planes de Manejo Ambiental de los Humedales la Laguna del Chairá y El Quemao en los municipios de Cartagena del Chairá y Puerto Guzmán en los departamentos de Caquetá, Putumayo". - "Implementación de estrategias de adaptación y mitigación al cambio climático en torno a la soberanía alimentaria para el cuidado de la vida y el territorio de la comunidad Kamentsá – Inga del Municipio de San Francisco". - "Fortalecimiento de las Estrategias de Educación Ambiental y Participación Comunitaria, en los departamentos de Caquetá, Putumayo y Amazonas, jurisdicción de CORPOAMAZONIA" - "Restauración Ecológica Participativa de la Cuenca del Río Putumayo en el Municipio de Villagarzón"	
3	Apoyar a SPL en la respuesta a: conceptos e informes tecnicos, peticiones, quejas y reclamos según lo solicite el supervisor del contrato	informes	5										para el mes 3 se cumplira esta obligación.
4	Desarrollar actividades que le sean asignadas por su supervisor	informes	7	14%							\\192.168.1.6\spl\Administracion\Personal\contrato\2021\Narly Alejandra Alvear\Mes 1\Productos\Obligación 4	Se realizaron los siguientes memorandos solicitados por los jefes Memorando DG-06: Solicitud de Avance para mantenimiento de la Camioneta Toyota Prado de placas OET367. Memorando DG-07: Solicitud de comisión de servicios a Florencia. Memorando DG-09: Solicitud de comisión de servicios a Puerto Asís. Memorando DG-11: Solicitud de comisión de servicios a Sibundoy. Memorando SPL-117: Entrega de Productos PGCCT Amazonas.	

Narly alvear garcia

NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA
Contratista

Vo.Bo. **ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE**
Supervisor del Contrato

PLAN OPERATIVO ANUAL (PROGRAMACIÓN)

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

Código: F-SIP-002 | **Versión: 3**.0 - 2020

RESPONSABLE:	**NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA**
No. CONTRATO	**029-2021**
PERÍODO:	**05\02\2021 a 04\09\2021**

FECHA DE ELABORACION:	05\02\2021

PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	INDICADOR	UNIDAD Y VALOR CUATRIENIO	FUENTE DE VERIFICACION	TIEMPO							RESPONSABLE (S)*	RECURSOS		OBSERVACIONES
						1	2	3	4	5	6	7	NOMBRE	HUMANOS	ECONÓMICOS	
ORDENAMIRENTO AMBIENTAL TERRITORIAL	ASESORÍA PARA LA INCORPORACIÓN DE LA DIMENSIÓN AMBIENTAL EN EL DESARROLLO REGIONAL Y LOCAL	Asesorar y asistir a las ET en la incorporación de las DA y en la formulación de los Planes de Acción de Reducción cero de deforestación en cumplimiento de la STC 4360 de 2018	Número de actas de asistencia técnica municipal.	8	\\192.168.1.6\spl\Administracion\Personal\contrato\2021\Narly Alejandra Alvear\	X	X	X	X	X	X	X	Narly Alejandra Alvear		$ 12,179,685	

Narly alvear garcia

ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE

CONTRATISTA Y/O EJECUTOR

	INFORME DE SUPERVISOR DE CONTRATOS	
	Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia	
Código: F-CBS-003		**Versión:** 2.0-2014

LA SUBDIRECTORA DE PLANIFICACION Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL

CERTIFICA

Que **NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No.1.006.847.008 de Mocoa, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato No.029 del 05 de febrero de 2021, por lo tanto es procedente el pago correspondiente al perido del 05 de febrero de 2021 al 04 de marzo de 2021.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	29 de febrero de 2021
CDP No	57 de 26\01\2021
RP No	63 de 05\02\2021
OBJETO	Prestar servicios de manera asistencial para apoyar los procesos del componente etnico y en el reporte, entrega de información relacionada al PAI 2020-2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA**
FECHA DE INICIO	05 de febrero de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN NORMAL	04 de septiembre de 2021
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 12.179.685
FORMA DE PAGO	Mensualidades de $ 1.739.955
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	JURISDICIÓN DE CORPOAMAZONIA, CON SEDE EL MUNICIPIO DE MOCOA.
DURACION DEL CONTRATO	Siete (7) Meses

II. APROBACIÓN DE POLIZA:

N\A

III. MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

OMITIDO

IV. MATERIAL Y/O SERVICIOS ENTREGADOS A LA FECHA

Informe de actividades correspondiente al periodo 05 de febrero de 2021 al 04 de marzo de 2021.

V. NIVEL DE EJECUCIÓN Y AVANCE DEL CONTRATO

Porcentaje avance físico programado	100%
Porcentaje de avance físico real	14.2%
Porcentaje de avance presupuestal programado	100%
Porcentaje de avance presupuestal real	0 %
Valor de avance presupuestal programado	$ 12.179.685
Valor de avance presupuestal real	$ 0

VI. APLICACIONES DE DEBIDO PROCESO, SANCIONES, MULTAS O DECLARATORIA DE CADUCIDAD

NA

VII. CUMPLIMIENTO DE NORMAS TÉCNICAS

VIII. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Para dar estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el parágrafo 2° del artículo 1° de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante la legalización del contrato se dio cumplimiento al pago referente a seguridad social.

IX. OTRAS ACTIVIDADES DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL

OMITIDO

X. CONCLUSIÓN

El contrato en mención se encuentra satisfactoriamente legalizado, Para su perfeccionamiento y ejecución se presentó pago a Riesgos Laborales. Se encuentra en ejecución

	INFORME DE SUPERVISOR DE CONTRATOS	
	Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia	
Código: F-CBS-003		**Versión:** 2.0-2014

La presente constancia se expide en Mocoa – Putumayo, a los cuatro (04) días del mes de marzo del 2021, para efectos de pago.

ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE
Subdirectora de Planificacion y Ordenamiento Ambiental

CUENTA DE COBRO ASOCIADA AL CONTRATO
Para Personas Naturales No Comerciales o Inscritas en Régimen Simplificado
Articulo 3 Decreto 522 de 2013

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

Codigo: F-GFI-002	Versión: 1.0 2018

Cuenta de Cobro No

Fecha	4 3 2021	Unidad Ejecutora	Subdirección de Planificación y Ordenamiento Ambiental				
Contrato	29	Año	04\03\2021	Cuenta	1	de	7

CORPOAMAZONIA:

Debe a	NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA	Identificacion	CC	Numero	1006847008
Dirección	Barrio Jose Homero			Ciudad	Mocoa
Celular	3136554177	Fijo		Email	narly.a2975gmail.com
Valor	$ 1.739.955,00	Aportes minimos para seguridad social			$ 254.000,00
Valor en Letras	UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS.				
Concepto	Pago de honorarios mensuales del contrato 029 de 2021, periodo desde 05\02\2021 al 04\03\2021.				

Lugar de Prestacion de Servicio	Mocoa - Putumayo

DATOS PARA EL PAGO

FAVOR REALIZAR EL TRASLADO A LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA

Titular	NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA	Identificacion	CC	Numero	1006847008
Cuenta Numero	598-396414090	Tipo Cuenta	Ahorros	Banco	BBVA

	Renta
Expreso bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad	Declarante [ ] No Declarante [x]
Otros contratos vigentes con Corpoamazonia?	Si [ ] No [x]

narly alvear garcia

Firma del Contratista

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
Para Personas Naturales No Comerciales o Inscritas en Régimen Simplificado
Articulo 3 Decreto 522 de 2013

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia
Nit 800252844-2

Codigo: F-GFI-001	Versión: 1.0 2018

Documento Equivalente a la Factura No

INFORMACION GENERAL

Contrato No	029/2021	Unidad Ejecutora	Subdireccion de Planificación y Ordenamiento Ambiental
Fecha	04 DE MARZO DE 2021	Recurso	**207**

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombres	NARLY ALEJANDRA	Apellidos	ALVEAR GARCIA
CC / NIT	1006847008	Celular	3136554177
Dirección	Barrio Jose Homero	Teléfono	
Departamento	Putumayo	Ciudad/Municipio /Vereda	Mocoa

CONCEPTO DEL PAGO

Concepto	Pago de honorarios
Descripción	Prestar servicios a la Entidad, para apoyar de manera asistencial en os procesos administartivos del cumplimiento de la Sentencia STC 4360 de 2018, ordenamiento ambiental del territorio, cambio climatico y gestion del riesg en xumplimiento al PAI 2020-2023.
Valor en Letras	UN MILLON SETESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

Valor	$ 1.739.955,00	Rete fuente		Reteica	

narly alvear garcia

Firma del Beneficiario

VoBo Contabilidad

NOTA: Los proveedores inscritos en Régimen Simplificado deben adjuntar fotocopia del RUT
Los proveedores que sean personas naturales NO comerciantes deben adjuntar fotocopia de la cedula

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006847008		ALVEAR GARCIA NARLY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO VILLA CAIMARON	MOCOA-PUTUMAYO	4204958	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	946922927	9418394069	I	2021/03/03	2021/04/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	34	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1006847008	ALVEAR NARLY	25-14	30	$908,526	$145,400	ESSC18	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

Usuario 1.006.847008

Clave: Narly2021

Cooperativa COOSURAMA Nit. 846.001.111 3

06 ABR 2021

CANCELADO

2021/04/07 08:45 AM

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14682694807

(415)7707212489984(8020) 000001468269480 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 8 4 7 0 0 8	7	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 8 4 7 0 0 8	2 0 1 8 0 7 3 0

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARVEAR	GARCIA	NARLY	ALEJANDRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Villagarzón 8 8 5

41. Dirección principal
VDA SAN FIDEL

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
narly.a2975@gmail.com		3 1 3 6 5 5 4 1 7 7	

CLASIFICACION

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
8 2 9 9	2 0 1 9 0 1 0 1	8 2 1 1	2 0 1 9 0 1 0 1				

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:	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 ☐ 60. No. de Folios: ☐☐☐ 61. Fecha: Año Mes Día

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo:

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Mocoa, 04 de MARZO de 2021

Señores
CORPOAMAZONIA
Area tesorería y contabilidad
Ciudad

Ref.: Carta para clasificación de personas naturales (Art. 329 del ET, Decreto 99 de 2013 y Decreto 1070 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio NARLY ALVEAR GARCIA

2- Identificación 1.006.847.008

3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece Simplificado (x) Común ( )

4- Declaración de ingresos

	SI	NO
Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por el contribuyente en dicho periodo fiscal.	( )	(x)
Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por el contribuyente en dicho periodo fiscal.	( )	(X)
Me encuentro obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.	( )	(x)
Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron mil cuatrocientos UVT (1.400 UVT equivalen a $41.654.200)	( )	(x)
Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la realizaciòn de **una** de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y superaron el 80% de mis ingresos.	( )	(x)
Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la realizaciòn de **más de una** de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y superaron el 80% de mis ingresos.	( )	(x)
Durante el año gravable inmediatamente anterior presté servicios técnicos que requirieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represente más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos	( )	(x)

Firma

Narly alvear garcìa

C.C. No. 1006847008

www.consultorcontable.com

Mocoa, 04 de marzo 2021

Señores
CORPOAMAZONIA
Área tesorería y contabilidad Mocoa (Putumayo)

Estimados señores:

Ref.: Disminución de la base de retención en la fuente

Conforme a los decretos 4713 de 2005, de 2271 de 2009 y demás normas concordantes o complementarias le informe sobre las disminuciones sobre mi base de retención:

1. Bajo gravedad de juramento certifico que la pila que anexo en cada uno de los pagos mensuales del contrato No. 029 del 05 de marzo se incluyen en los devengos de CORPOAMAZONIA.

2. De acuerdo a la ley 1819 de 2016 informo que no tengo trabajadores a cargo.

Cordialmente,

Narly alvear garcìa

NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA
C.C. No. 1.006.847.008 DE MOCOA

Mocoa, 04 de MARZO de 2021

Señores
CORPOAMAZONIA
Área tesorería y contabilidad Mocoa (Putumayo)

Estimados señores:

Para el cálculo y descuento por concepto de retención en la fuente sobre mis ingresos laborales legales y reglamentarios, bajo la gravedad de juramento manifiesto:

1º. Soy contribuyente declarante: SI___ NO: _X__
2º. Los siguientes son mis DEPENDIENTES para la deducción de la base de retención en la fuente:

NOMBRE	PARENTESCO	CONDICION DE DEPENDENCIA

*Condición de dependencia: definida en el parágrafo 3 del artículo 2° del Decreto 099 de 2013. Para propósitos de este artículo tendrán la calidad de dependientes:

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y,
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal."

Cordialmente,
Narly alvear garcia

_____
Nombre: Narly Alejandra Alvear Garcia
C.C. No. 1.006.847.008 de Mocoa

BBVA Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

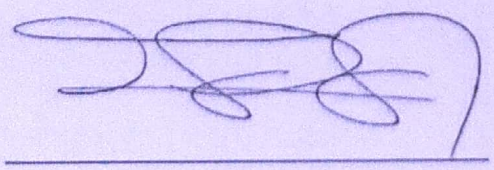
Que nuestro(a) cliente **NARLY ALEJANDRA ALVEAR GARCIA,** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.006.847.008** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 598396414** aperturada el **09 de abril del 2019,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **09** días del mes de **abril** del año **2019**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0598396414**
Cuenta de 16 dígitos: **0598000200396414**
Cuenta de 20 dígitos: **00130598000200396414**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner