

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                 |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|----------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 4372282                                           | NÚMERO PLANILLA:               | 6000778966 | TIPO DE PLANILLA:         | INDEPENDIENTES |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | ARMENA                          | DEPARTAMENTO:             | EDWIN ANIMAYER ROJAS GONZALEZ                     | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES        | enero AÑO                 | 2026           |
| Ciudad/Principio:                                                         | CRA 17 10 NORTE 25 BLOQUE 3 401 | TÉLEFONO:                 | QUINDIO                                           | DÍAS DE MORA:                  | 0          | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES            |
| DIRECCIÓN:                                                                | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE:          | INDEPENDIENTE                                     | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 74642315       |
| TIPO APORTANTE:                                                           | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |            |                           |                |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL                        | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 002 - CONTRATO 02                                 |                                |            |                           |                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                 |                           |                                                   |                                |            |                           |                |

| TOTAL APORTES A PENSION |                    |                |  |                |            |                     |           |             |      |              |            |      |      |            | TOTAL APORTES A SALUD |            |              |            |      |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--------------------|----------------|--|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|------|--------------|------------|------|------|------------|-----------------------|------------|--------------|------------|------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CÓDIGO                  |                    | ADMINISTRADORA |  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | SOLIDARIDAD | FSP  | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | MORA | FSP  | APORTES    | MORA                  | TOTALES    | VALOR PAGADO |            |      |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |                    | NOMBRE         |  |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE |             |      |              |            |      |      |            |                       |            |              |            |      |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |                |  | 1              | \$ 326.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0 | \$ 326.400 | \$ 0                  | \$ 326.400 | \$ 326.400   |            |      |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBTOTALES:             |                    |                |  |                |            |                     |           |             |      |              |            |      |      |            |                       |            |              | \$ 326.400 | \$ 0 | \$ 326.400 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES |                                        |        |                |                            |                     |               |             |      |         | TOTAL APORTES A SALUD |      |      |      |            |      |      |      |            |            |
|--------------------------------------|----------------------------------------|--------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------|-------------|------|---------|-----------------------|------|------|------|------------|------|------|------|------------|------------|
| CÓDIGO                               | ADMINISTRADORA                         | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERNIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | MORA | TOTALES | VALOR PAGADO          |      |      |      |            |      |      |      |            |            |
| EPS010                               | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD |        | 1              | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0          | \$ 255.000  | \$ 0 | \$ 0    | \$ 255.000            | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 255.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 255.000 | \$ 255.000 |
| SUBTOTALES:                          |                                        |        |                |                            |                     |               |             |      |         |                       |      |      |      |            |      |      |      |            |            |

| TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES |                |        |                |                            |                     |               |             |      |         | TOTAL APORTES A SALUD |      |      |      |           |      |      |      |           |           |
|--------------------------------------|----------------|--------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------|-------------|------|---------|-----------------------|------|------|------|-----------|------|------|------|-----------|-----------|
| CÓDIGO                               | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERNIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | MORA | TOTALES | VALOR PAGADO          |      |      |      |           |      |      |      |           |           |
| 14-25                                | 14-25 COLMENA  |        | 1              | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0          | \$ 10.700   | \$ 0 | \$ 0    | \$ 10.700             | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.700 | \$ 10.700 |
| SUBTOTALES:                          |                |        |                |                            |                     |               |             |      |         |                       |      |      |      |           |      |      |      |           |           |

| TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES |                |        |                |                            |                     |               |             |      |         | TOTAL APORTES A SALUD |      |      |      |           |      |      |      |           |           |
|--------------------------------------|----------------|--------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------|-------------|------|---------|-----------------------|------|------|------|-----------|------|------|------|-----------|-----------|
| CÓDIGO                               | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERNIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | MORA | TOTALES | VALOR PAGADO          |      |      |      |           |      |      |      |           |           |
| 14-25                                | 14-25 COLMENA  |        | 1              | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0          | \$ 10.700   | \$ 0 | \$ 0    | \$ 10.700             | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.700 | \$ 10.700 |
| SUBTOTALES:                          |                |        |                |                            |                     |               |             |      |         |                       |      |      |      |           |      |      |      |           |           |

TOTAL PAGADO: \$ 592.100

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4372282              |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ARMENIA DEPARTAMENTO:         | QUINDIO                                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 17 10 NORTE 25 BLOQUE 3   | TELÉFONO: 7454590                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL                      | SUCURSAL / DEPENDENCIA: 002 - CONTRATO 02      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               | NO                                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 6000778966 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero | PERIODO COTIZACIÓN MES: enero      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026  | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 74642315      |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | LYSD | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |  |        |                                        |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--|--------|----------------------------------------|--|------------|--------------|
|                       |  |        |                                        |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |  |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE               |  |            |              |
| 9003360047            |  | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     |  | 1          | \$ 326.400   |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                        |  | 1          | \$ 326.400   |
| SALUD                 |  |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE               |  |            |              |
| 8000887022            |  | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD |  | 1          | \$ 255.000   |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                        |  | 1          | \$ 255.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |  |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA<br>NOMBRE               |  |            |              |
| 8002261753            |  | 14-25  | 14-25-COLMENA                          |  | 1          | \$ 10.700    |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                        |  | 1          | \$ 10.700    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 592.100 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 592.100 |

Ciudad y Fecha: Armenia Febrero 2026

Señores:

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO – CRQ**  
Armenia

**Asunto: Información para retención en la fuente a título de renta**

De conformidad con las normas tributarias vigentes y para efectos de la retención en la fuente por concepto de Rentas de trabajo, informo lo siguiente:

Actualmente tengo contratado a más de una persona bajo mi nombre

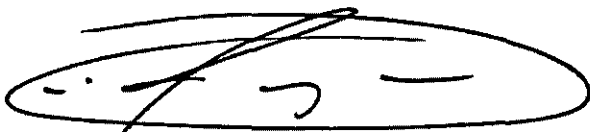
("SÍ" ☐ ó "NO" ☒)

Al momento de tener alguna modificación en lo que respecta a la contratación de personas a mi nombre, informare oportunamente.

Esta información se firma y se entrega bajo la gravedad de juramento.

|                            |                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------|
| Nombre del Contratista:    | EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ           |
| Dirección del Contratista: | Calle 45 variante Norte #30-120 casa 32 |
| Teléfono:                  | 3159284441                              |
| Correo electrónico:        | anmanyer@hotmail.com                    |

Atentamente;



**EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ**  
**C.C. 4.372.282 de Armenia.**  
**Contratista.**

# Certificación Bancaria

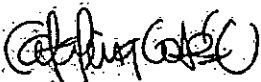
Jueves, 22 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ identificado(a) con CC 4372282, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 77882807054  | 2025-04-21                   | Activo | ..... |

\*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.  
Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Locat: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Locat: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Locat: (57-5) 361 88 88 - Cali - Locat: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14...



Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicio Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a [correosospedidos@bancolombia.com.co](mailto:correosospedidos@bancolombia.com.co)

**Objeto del Contrato:**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO EN LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO.

Valor del Contrato: \$20.000.000

Nombre del Contratista: EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ

Dirección del Contratista: Calle 45 variante Norte #30-120 casa 32

Teléfono: 3159284441

Correo electrónico: anmanyer@hotmail.com

Nombre del supervisor: JUAN ESTEBAN CORTES OROZCO

Cargo y dependencia del supervisor: Subdirector Administrativo y Financiero

|                                                                                   |                                                                                                                               |                              |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
|  | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO</b><br><b>PROCESO: JURÍDICO</b><br><b>DOCUMENTO: ACTA DE INICIO DE CONTRATOS</b> |                              |                 |
|                                                                                   | Versión: 05                                                                                                                   | Fecha: 19 de octubre de 2020 | Código: FO-J-04 |

**CONTRATO:** CPS-322-2020 / **FECHA:** 16/01/2026

**CONTRATISTA:** EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO EN LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO.

**VALOR TOTAL** \$20.000.000,00 **VALOR ANTICIPO:** \$ %:

**REGISTRO PRESUPUESTAL** No. 279 DE FECHA 16/01/2026.

**PÓLIZA** No. N/A **EXPEDIDA POR:**

**FECHA DE EXPEDICIÓN** (dd/mm/aa) \_\_\_\_\_

**FECHA DE APROBACIÓN** (dd/mm/aa) \_\_\_\_\_

**FECHA INICIO:** 16/01/2026 **VENCIMIENTO:** 15/05/2026.

**PLAZO EN DÍAS:** 120 DÍAS

**UBICACIÓN GEOGRÁFICA:** ARMENIA - QUINDÍO

**INTERVENTOR:** N/A **SUPERVISOR:** JUAN ESTEBAN CORTÉS OROZCO.

A los DIECISÉIS (16) DÍAS DEL MES DE ENERO DE DOS MIL VEINTISÉIS (2026), acordaron los suscritos: EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ y JUAN ESTEBAN CORTÉS OROZCO, supervisor de la obra, bien o servicio contratado, formalizar el inicio de las actividades correspondientes pactadas en el contrato de la referencia, de acuerdo con el siguiente detalle o descripción:

Obras, Bienes o Servicios a Ejecutar (Productos):

- 1- Brindar apoyo en la revisión de actos administrativos que sean proyectados por los diferentes procesos de la Subdirección Administrativa y Financiera y que deban ser firmados por el subdirector.
- 2- Apoyar la revisión de oficios que brindan respuesta a requerimientos internos y externos que son suscritos por el subdirector Administrativo y Financiero de la Corporación.
- 3- Brindar apoyo en la revisión de los diferentes informes de ejecución contractual de los contratos de prestación de servicios y de las otras modalidades de contratación cuya supervisión este a cargo del subdirector Administrativo y Financiero de la Corporación.
- 4- Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos contractuales de competencia de la Subdirección Administrativa y Financiera de la Corporación conforme a la delegación de la función contractual dada mediante resolución 002672 del 13 de diciembre de 2021.
- 5- Prestar acompañamiento al Subdirector Administrativo y Financiero en el marco del Comité de Conciliación de la Corporación Autónoma Regional del Quindío, órgano colegiado constituido mediante Resolución No. 878 del 16 de noviembre de 1999.
- 6- Brindar apoyo y acompañamiento jurídico en las demás actividades que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto del contrato.

|                                                                                                            |                                           |                 |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------|---------------|
| <br>Protegiendo el Futuro | CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO |                 |               |
|                                                                                                            | PROCESO: JURÍDICO                         |                 |               |
| DOCUMENTO: ACTA DE INICIO DE CONTRATOS                                                                     |                                           |                 |               |
| Versión: 05                                                                                                | Fecha: 19 de octubre de 2020              | Código: FO-J-04 | Página 2 de 2 |

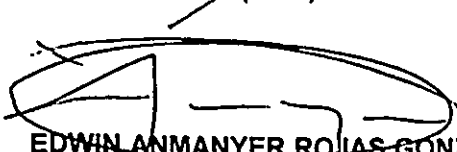
NOTA: Las actividades contractuales serán ejecutadas autónomamente y bajo coordinación con la supervisión, sin que exista subordinación en su ejecución más allá de las puntuales directrices del supervisor contractual.

2. (En contratos de obra, describir las características y condiciones del sitio o terreno a intervenir)

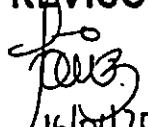
**OBSERVACIONES GENERALES: (descripción)**

El Contratista deja constancia que ha realizado los pagos de seguridad social y demás de tipo legal que le corresponden.

En constancia de la presente acta, se firma la misma una vez leída y aprobada por los que en ella intervinieron, a los DIECISÉIS (16) DÍAS DEL MES DE ENERO DE DOS MIL VEINTISÉIS (2026).

  
EDWIN ANMAYER ROJAS GONZALEZ  
No. de Identificación: 4.372.282

  
JUAN ESTEBAN CORTES OROZCO  
No. de Identificación: 9.770.038

  
REVISÓ  
  
16/01/2026

INFORME DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

1. Bienes o Servicios Ejecutados a la fecha (Productos):

**ACTIVIDAD 1:** Brindar apoyo en la revisión de actos administrativos que sean proyectados por los diferentes procesos de la Subdirección Administrativa y Financiera y que deban ser firmados por el subdirector.

- Durante el periodo informado no se ejecutó esta actividad.

**ACTIVIDAD 2:** Apoyar la revisión de oficios que brindan respuesta a requerimientos internos y externos que son suscritos por el subdirector Administrativo y Financiero de la Corporación.

- Se brindo apoyo en la recopilación de información de los contratos de prestación de servicios suscritos y con fecha de ejecución del mes de enero de 2026 a fin de ser rendida dicha información ante el Sistema de Rendición Electrónica de la Cuenta e Informes (SIRECI), dicha información fue remitida a la oficina jurídica de la corporación, mediante oficio SAF 071 del 04 de febrero de 2026..

**ACTIVIDAD 3:** Brindar apoyo en la revisión de los diferentes informes de ejecución contractual de los contratos de prestación de servicios y de las otras modalidades de contratación cuya supervisión este a cargo del subdirector Administrativo y Financiero de la Corporación.

- Durante este periodo ejecutado realice revisión de los siguientes informes de ejecución contractual del cual ejerce la supervisión subdirector Administrativo y Financiero de la Corporación.

• Contrato: CPS-001-2026  
Informe 1  
Contratista: Mauricio Sánchez López  
Periodo informado: Del 09 de enero al 07 de febrero de 2026.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |           |               |                                              |           |         |         |           |                   |                    |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|---------------|----------------------------------------------|-----------|---------|---------|-----------|-------------------|--------------------|----------------------|
| <div><div>M de pago: Pago 001</div><div>Obligado a facturar electrónicamente: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</div><div>Número de factura: 01</div><div>Fecha de emisión: 29 días de tiempo transcurrido (00000000-1720-AMU000-0000) Bogotá, Lima, Quito</div><div>Fecha de vencimiento: -</div><div>Valor neto: 3.796.880 COP Valor antes de IVA:</div><div>Valor total: 3.796.880 COP</div><div>Matriz: -</div><div>Fecha de recepción original: 29 días de tiempo transcurrido (00000000-1720-AMU000-0000) Bogotá, Lima, Quito</div><div>Número de radicación: 01</div></div> |                  |           |               |                                              |           |         |         |           |                   |                    |                      |
| Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |           |               | Nombre del documento                         |           |         |         | Descargar |                   |                    |                      |
| Informe de actividades N° 1 CPS-001-2026.pdf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |           |               | Informe de actividades N° 1 CPS-001-2026.pdf |           |         |         |           |                   |                    |                      |
| Planilla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo Coliante    | Subtipo   | Fecha de pago | Periodo                                      | IBC       | Salud   | Pensión | Riesgos   | Fondo Solidaridad | Fondo subsistencia | Estado               |
| 049C72050                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SA Independiente | No aplica | 2025-12-16    | 2025-12                                      | 1,800,000 | 290,000 | 254,000 | 6,490     | 0                 | 0                  | Consulte<br>en línea |
| con contrato de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |           |               |                                              |           |         |         |           |                   |                    |                      |

• Contrato: CPS-004-2026  
Informe 1  
Contratista: Valentina Sena Vélez  
Periodo informado: Del 09 de enero al 07 de febrero de 2026

| Id de pago: Pago 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|---------------|---------|-----------|---------|---------|---------|-------------------|----------------------|------------|----------|---------------|---------|---------------|---------|-----|-------|---------|---------|-------------------|----------------------|--------|------------|-------------------|-----------|------------|---------|-----------|---------|---------|-------|---|---|------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
| Obligado a facturar electrónicamente: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Número de factura: 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Fecha de emisión: 20 días de tiempo transcurrido 20/09/2025 12:39:00 AMOTC 00:00 Bogotá, Cund.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Fecha de vencimiento: -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Valor neto: 3.300.000 COP Valor antes de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Valor total: 3.300.000 COP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Notas: -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Fecha de recepción original: 20 días de tiempo transcurrido 20/09/2025 12:39:00 AMOTC 00:00 Bogotá, Cund.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Número de radicación: 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| <div><div>Descripción</div><div>INFORME DE ACTIVIDADES N° 1 CPS-004-2026.pdf</div><div>Nombre del documento</div><div>INFORME DE ACTIVIDADES N° 1 CPS-004-2026.pdf</div><div>Descargar</div><div>Detalle</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| <table><tr><th>Planilla</th><th>Tipo Contrato</th><th>Subtipo</th><th>Fecha de pago</th><th>Periodo</th><th>IBC</th><th>Salud</th><th>Pensión</th><th>Riesgos</th><th>Fondo Solidaridad</th><th>Fondo subalternancia</th><th>Estado</th></tr><tr><td>4649532372</td><td>00- Independiente</td><td>No aplica</td><td>2025-02-03</td><td>2025-01</td><td>1.000.000</td><td>275.000</td><td>230.000</td><td>5.400</td><td>0</td><td>0</td><td>Completado</td></tr><tr><td colspan="11">con contrato de</td><td>empres</td></tr></table> |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            | Planilla | Tipo Contrato | Subtipo | Fecha de pago | Periodo | IBC | Salud | Pensión | Riesgos | Fondo Solidaridad | Fondo subalternancia | Estado | 4649532372 | 00- Independiente | No aplica | 2025-02-03 | 2025-01 | 1.000.000 | 275.000 | 230.000 | 5.400 | 0 | 0 | Completado | con contrato de |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | empres |
| Planilla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tipo Contrato     | Subtipo   | Fecha de pago | Periodo | IBC       | Salud   | Pensión | Riesgos | Fondo Solidaridad | Fondo subalternancia | Estado     |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| 4649532372                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 00- Independiente | No aplica | 2025-02-03    | 2025-01 | 1.000.000 | 275.000 | 230.000 | 5.400   | 0                 | 0                    | Completado |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| con contrato de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |           |               |         |           |         |         |         |                   |                      | empres     |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |           |            |         |           |         |         |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |

• Contrato: CPS-055-2026

Informe 1

Contratista: Mario Restrepo Sánchez

Periodo informado: Del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2025

| Id de pago: Pago 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|---------------|---------|-----------|---------|---------|---------|-------------------|----------------------|------------|----------|---------------|---------|---------------|---------|-----|-------|---------|---------|-------------------|----------------------|--------|------------|-------------------|------------------------------|------------|---------|-----------|---------|---|-------|---|---|------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
| Obligado a facturar electrónicamente: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Número de factura: 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Fecha de emisión: 6 días de tiempo transcurrido 06/02/2026 11:00:00 AMOTC 00:00 Bogotá, Cund.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Fecha de vencimiento: 6 días de tiempo transcurrido 06/02/2026 12:00:00 AMOTC 00:00 Bogotá, Cund.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Valor neto: 3.000.000 COP Valor antes de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Valor total: 3.000.000 COP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Notas: -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Fecha de recepción original: 6 días de tiempo transcurrido 06/02/2026 12:00:00 AMOTC 00:00 Bogotá, Cund.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Número de radicación: 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| <div><div>Descripción</div><div>Nombre del documento</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| <div><div>INFORME DE ACTIVIDADES N° 1 CPS-055-2026.pdf</div><div>INFORME DE ACTIVIDADES N° 1 CPS-055-2026.pdf</div><div>Descargar</div><div>Detalle</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| <table><tr><th>Planilla</th><th>Tipo Contrato</th><th>Subtipo</th><th>Fecha de pago</th><th>Periodo</th><th>IBC</th><th>Salud</th><th>Pensión</th><th>Riesgos</th><th>Fondo Solidaridad</th><th>Fondo subalternancia</th><th>Estado</th></tr><tr><td>4649515170</td><td>00- Independiente</td><td>3- Contrato Independiente no</td><td>2025-01-30</td><td>2025-01</td><td>1.702.000</td><td>225.000</td><td>0</td><td>9.400</td><td>0</td><td>0</td><td>Completado</td></tr><tr><td colspan="11">con contrato de</td><td>empres</td></tr></table> |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      |            | Planilla | Tipo Contrato | Subtipo | Fecha de pago | Periodo | IBC | Salud | Pensión | Riesgos | Fondo Solidaridad | Fondo subalternancia | Estado | 4649515170 | 00- Independiente | 3- Contrato Independiente no | 2025-01-30 | 2025-01 | 1.702.000 | 225.000 | 0 | 9.400 | 0 | 0 | Completado | con contrato de |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | empres |
| Planilla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tipo Contrato     | Subtipo                      | Fecha de pago | Periodo | IBC       | Salud   | Pensión | Riesgos | Fondo Solidaridad | Fondo subalternancia | Estado     |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| 4649515170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 00- Independiente | 3- Contrato Independiente no | 2025-01-30    | 2025-01 | 1.702.000 | 225.000 | 0       | 9.400   | 0                 | 0                    | Completado |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| con contrato de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                              |               |         |           |         |         |         |                   |                      | empres     |          |               |         |               |         |     |       |         |         |                   |                      |        |            |                   |                              |            |         |           |         |   |       |   |   |            |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |

• Contrato: CPS-049-2026

Informe 3

Contratista: Juan Manuel Herrera Corredor

Periodo informado: Del 10 de enero al 08 de febrero de 2026

|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Id de pago: Pago 001                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obligado a facturar electrónicamente: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de factura: 001                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de emisión: 6 días de tiempo transcurrido 24/08/2026 10:25:00 AMOTC 00:00 Bogotá, Cund.            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de vencimiento: -                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Valor neto: 2.300.000 COP Valor antes de IVA:                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Valor total: 2.300.000 COP                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Notas: -                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de recepción original: 7 días de tiempo transcurrido 04/09/2026 08:00:00 AMOTC 00:00 Bogotá, Cund. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de radicación: 001                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ACTIVIDAD 4:** Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos contractuales de competencia de la Subdirección Administrativa y Financiera de la Corporación conforme a la delegación de la función contractual dada mediante resolución 002672 del 13 de diciembre de 2021.

- Brinde apoyo en la proyección de los siguientes procesos contractuales:

**A. CPS-193-2026**

**CONTRATISTA:** DIANA MILENA GIRALDO

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES DE COMPETENCIA

DEL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO.

**PLAZO DE EJECUCION:** 120 DIAS CALENDARIO

**B. CPS-089-2026**

**CONTRATISTA:** KATERINE VASQUEZ RAMIREZ

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA APOYANDO EL MEJORAMIENTO DE LA GESTION DEL TALENTO HUMANO DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO.

**PLAZO DE EJECUCION:** 120 DIAS CALENDARIO

**C. CPS-088-2026**

**CONTRATISTA:** VALENTINA DAMELINES CHICA

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LAS ACTUACIONES QUE SE DESARROLLAN EN EL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO.

**PLAZO DE EJECUCION:** 120 DIAS CALENDARIO

**D. CPS-156-2026**

**CONTRATISTA:** LAURA JULIANA QUICENO

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTUACIONES QUE SE DESARROLLAN EN LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO.

**PLAZO DE EJECUCION:** 120 DIAS CALENDARIO

**ACTIVIDAD 5:** Prestar acompañamiento al Subdirector Administrativo y Financiero en el marco del Comité de Conciliación de la Corporación Autónoma Regional del Quindío, órgano colegiado constituido mediante Resolución No. 878 del 16 de noviembre de 1999.

- Durante este periodo informado no fue requerida esta actividad por parte del supervisor del contrato.

**ACTIVIDAD 6:** Brindar apoyo y acompañamiento jurídico en las demás actividades que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto del contrato.

- Durante este periodo informado no fue requerida esta actividad por parte del supervisor del contrato.

Atentamente;



**EDWIN ANMAYER ROJAS GONZALEZ**  
C.C. 4.372.282 de Armenia.  
Contratista.