Corponor
Cuidamos nuestro mundo

ACTA DE RECIBO Y
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

ACTA PARCIAL N°: 1 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	862 del 16 de Septiembre 2021
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta, 19 de Octubre del 2021
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1371 del 16 de Septiembre 2021
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR EN LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA CORPORACION EN EL MARCO DEL PROYECTO DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTOS PARA LA OPERACION DE LA CORPORACION.
VALOR DEL CONTRATO	$ 6.650.000.oo
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios (X) Regalías ( ) Tasas Retributivas ( ) Transferencia Termotasajero ( ) Fondo Nacional de Regalías ( ) Convenio ( ) No _____ Cuenta especial _____
DURACIÓN DEL CONTRATO	Tres meses y medio
ASISTENTES	GIOVANNI MORENO SALCEDO Contratista ALBERTO BARBOSA COLLANTES Profesional Universitario Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	Del 17 Septiembre al 16 de Octubre 2021.
VALOR A COBRAR	Honorarios: $ 1.900.000.oo Total $ 1.900.000.oo
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	28.57 %
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$ 1.900.000.oo
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	Realización mantenimiento preventivo y correctivo de bienes muebles e inmuebles de la corporación en la Sede de la Corporación

Corponor
Cuidamos nuestro mundo

ACTA DE RECIBO Y
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO		$ 6.650.000.oo
I.1 Adicionales		
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 6.650.000.oo
II.PAGOS REALIZADOS:		
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$ 1.900.000.oo
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 4.750.000.oo

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
El INTERVENTOR / SUPERVISOR del contrato hace constar, que el contratista, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	Giovanni moreno salcedo 6663350 Bancolombia cuenta de ahorros 824-184968-91
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

CONTRATISTA

INTERVENTOR / SUPERVISOR
CORPONOR

Informe de Actividades No. 01

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO	*862 del 16 de Septiembre 2021*
REGISTRO PRESUPUESTAL 1371	**FECHA:**	**16 de Septiembre**

NOMBRE	GIOVANNI MORENO SALCEDO
C.C. O N.I.T	6663350
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVIVIOS PARA APOYAREN LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA CORPORACION EN EL MARCO DEL PROYECTO DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUTURA Y EQUIPAMIENTO PARA LA OPERACIÓN DE LA CORPORACION.
FORMA DE PAGO CONVENIDA	Mensual
PERIODO A COBRAR	**17 de Septiembre al 16 de octubre**

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

Se realizó trabajo de monte de ruedas metálicas trabajo de alineación de dos ejes por carro de (archivador rodante) se realizó trabajo de montaje de cadena y piñón de engranaje para cada eje se realizó trabajo de alineación y balanceado se realizó trabajo de pulir, perforaciones, y soldadura con 6013 7018 y soldadura en acero
Se realizó montaje de 48 rodamientos con soldadura en acero
Se montó 3 rieles en Angulo de 1"1/2 x 6 metros en forma de Y
Se realizó montaje de 24 cuerpos de andamios con todas sus bandejas de 5 sesiones por archivador
Se realizó el montaje de tapas y cadenas de movimientos con piñón área de archivo y correspondencia de sede principal
Se realizó el montaje de una llave de baño en el hogar de paso
Ajuste a gavetas en área de sud dirección sectorial
Manteamiento correctivo de puerta de vidrio de dirección se realizó el desmontaje de la puerta de vidrio y se le cambiaron los rodamientos y se realizó el montaje de la puerta alineándola y nivel andola para un buen funcionamiento

Giovanni Morenos

GIOVANNI MORENO SALCEDO
Contratista

ALBERTO BARBOSA COLLANTES
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6663350
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			GIOVANNI MORENO SALCEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 10 #0AN-30 PUEBLO NUEVO	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4416304050			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997158070		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 72,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72,700	$ 0	$ 72,700
SUBTOTALES:										**$ 72,700**	**$ 0**	**$ 72,700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 56,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56,800	$ 0	$ 0	$ 56,800
SUBTOTALES:													**$ 56,800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 56,800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11,100	$ 11,100	$ 0	$ 0	$ 11,100
SUBTOTALES:									**$ 11,100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11,100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 6663350	MORENO SALCEDO GIOVANNI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 908,526				NO	16																	230201-PROTECCION	15	$ 454,263	$ 72,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 72,700	EPS044-MEDIMÁS	15	$ 454,263	$ 56,800	$ 0	$ 56,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 454,263	6663350	$ 11,100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 140.600

Planilla Pagada

CERTIFICACION DE RETENCION PARA CONTRATISTAS

Ciudad y fecha Cucuta 19 de octubre
Yo, Giovanni Moreno S
identificado con cédula de ciudadanía 6663350 de Cucuta

Para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016, y el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1. Tiene personas a cargo: SI____ NO__X__

N° IDENTIFICACION	NOMBRE	PARENTESCO

2. Adjuntar certificación pago voluntarios a salud (prepagada)

3. Ajuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación

4. Usted tiene cuenta de ahorro para el fomento de construcción A.F.C. SI___ NO__X__

Si la respuesta es afirmativa:

1.) Radicar oficio para tener derecho al beneficio tributario, para ser descontado por nómina.
2.) Adjuntar certificación del Banco de la cuenta de ahorro para el Fomento de Construcción.

5. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2015). . SI___ NO__X__

La Ley 2020 del 28 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? SI X NO____

2. Tengo dos (2) personas contratadas para la ejecución de las actividades en la corporación? SI____ NO X

3. Soy declarante de renta? SI____NO X

4. Pertenezco al régimen simple tributario? SI____ NO____

Atentamente,

Giovanni Moreno S

CC. 6663350