Tunja, 30 de noviembre de 2021

RECIBIDO
Corpoboyacá 01 DIC 2021
POR: _____ HORA 3:21 pm
RADICADO No. 029716

Señores
CORPOBOYACÁ
Antigua vía Paipa # 53-70
Tunja – Boyacá

Asunto: Radicación de Cuenta de Cobro No. 8 contrato **CPS 2021- 206.**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito radicar Cuenta de Cobro No. 8 contrato **CPS 2021- 206,** a nombre de Mayra Carolin Chaparro Suarez, contratista de las Subdirección de Ecosistemas y Gestión Ambiental.

Cordialmente,

MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ
C.c. 1.049.631.440 de Tunja
CONTRATISTA
Email: mayra.ing28@gmail.com
Celular: 3132177287
Carrera 9a # 15 -12 Duitama

Tunja, 30 de noviembre de 2021

Señores
CORPOBOYACA
Ref: Oficio No. Calle # 53-77
Tunja – Boyacá

Asunto: Radicación de Cuenta de Cobro No. 8 contrato CPS 2021- 209.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito radicar Cuenta de Cobro No. 8 contrato CPS 2021- 209, a nombre de Mayra Carolin Chaparro Suarez, contratista de la Subdirección de Ecosistemas y Gestion Ambiental.

Cordialmente,

MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ
C.C. 1.049.631.440 de Tunja
CONTRATISTA
Email: mayra.chs08@gmail.com
Celular: 3132177287
Carrera 9a # 15 -12 Duitama

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 1 de 5
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 01/11/2021 AL 30/11/2021 (DD-MM-AA) (DD-MM-AA) CONTRATO /ORDEN: De Fecha C P S 2 0 2 1 2 0 6 16/04/2021 (DD- MM-AA) Registro Presupuestal N° **2021000463**

FECHA INICIACIÓN: 20/04/2021 (DD-MM-AA) FECHA TERMINACIÓN: 19/12/2021 (DD-MM-AA) VALOR HONORARIOS MENSUAL ($) * 3.085.950 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) ($) N/A INFORME No.* 8 DE 9

*Incluye adición y prórroga

N° FICHA SGI-ALMERA: 169

CONTRATISTA: MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ SUPERVISOR: AMILCAR IVAN PIÑA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN MARCO DEL PROGRAMA DEL PLAN DE ACCIÓN "GESTIÓN INTEGRAL DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS" EN EL PROYECTO "GESTIÓN DE CUERPOS LENTICOS", DE LA SUBDIRECCIÓN DE ECOSISTEMAS Y GESTIÓN AMBIENTAL.

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

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN **
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Presentar dentro de los cinco (05) primeros días del mes plan de actividades a ejecutar.	• Se elaboró y concertó el plan de actividades.	X				Documento Excel Plan de actividades, el cual debe reposara en la ruta: \\Ecosistemas2\compartida\110-19 CONTRATOS\110-1905 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS\GIRH 2021\
2	Apoyo en la Realización de la evaluación técnica ambiental a los permisos solicitados, de los recursos naturales renovables de fuentes hídricas superficiales y subterráneas, que estén relacionados con el programa "Gestión integral de cuencas hidrográficas"	• Se envió concepto técnico de concesión técnico de concesión de aguas por reusó de las señoras ANA POMIANA LEMUS BARRERA - NORA CLEMENCIA ROJAS LEMUS, que reposa bajo el expediente OOCA-00026-20. para revisión al correo electrónico: lagoaguitania@corpoboyaca.gov.co • Se envió concepto técnico de concesión de aguas por reusó de la empresa REMAR SAS, que reposa bajo el expediente OOCA-00015-20, para revisión al correo electrónico: lagoaguitania@corpoboyaca.gov.co	X				Documentos en Word los cuales Reposan en la Ruta: \\Ecosistemas2\compartida\110-19 CONTRATOS\110-1905 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS\GIRH 2021

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

3	Proyectar la respuesta a los derechos de petición, oficios o solicitudes realizadas por las entidades de control y/o organismos judiciales relacionadas con el uso y aprovechamiento de los recursos naturales, según los requerimientos radicados y solicitudes asignadas por el supervisor y/o líder del proceso.	• Se elaboró respuesta a radicado de entrada No. 027178 de 04 de noviembre de 2021, enviado para revisión al correo electrónico: lagoaquitania@corpoboyaca.gov.co para firma de la subdirectora.	X				Documento en Word \\Ecosistemas2\compartida\110-19 CONTRATOS\110-1905 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS\GIRH 2021\
4	Dar apertura y actualizar los expedientes tanto en físico como en los aplicativos que la corporación estipule, referente a los permisos que se tramiten en marco de la Gestión integral de Cuencas Hidrográficas, teniendo en cuenta las necesidades de la Corporación y lo asignado por el supervisor y/o líder del proceso.	• Se realiza la consolidación de la base de datos, de las concesiones de agua otorgadas en las Reglamentaciones del túnel y las corrientes pertenecientes a las microcuencas Los Pozos, Hatolaguna, Olarte y Tobal, afluentes del Lago de Tota, 49 expedientes revisados.	X				\\Ecosistemas2\compartida\110-19 CONTRATOS\110-1905 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS\GIRH 2021\
5	Generar informes de oferta, demanda y calidad del Recurso hídrico a partir de las bases de datos y/o plataformas disponibles en la entidad según solicitud realizada por el líder del proceso y/o supervisor.	• Se elaboró memorando 160-427 con fecha 19 de noviembre de 2021, para la Subdirección de Planeación y Sistema de Información, con el fin que se verifique en el SIAT, la zonificación y determinantes ambientales que se deben tener en cuenta en el marco de desarrollo de los proyectos de acuerdo al POMCA del Rio CUSIANA., firmado por el Ing. Amilcar.	X				Documento en PDF \\Ecosistemas2\compartida\Linea Base Recurso Hídrico.
6	Atender, orientar de manera diligente, coherente con los principios y valores de la Entidad y del servicio público, las necesidades y requerimientos de los usuarios, a fin de asegurar la calidad en el servicio, su satisfacción así como el cumplimiento de los planes, programas y metas institucionales.	A la fecha del periodo de reporte no se requirió el cumplimiento de la actividad.				X	
7	Formular y evaluar los Programas de Uso Eficiente y Ahorro de Agua solicitados por los usuarios del recurso hídrico con concesiones de agua vigente, de acuerdo a lo establecido en los procedimientos de la Corporación, según lo asignado por el supervisor y/o líder del proceso.	A la fecha del periodo de reporte no se requirió el cumplimiento de la actividad.				X	

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

8	Asistir, participar mesas de trabajo y reuniones y/o apoyar la ejecución de actividades que se generen en el marco de la implementación de COMPES 3801, proyectos de gobernanza del agua, formalidad y/o reglamentación del recurso hídrico, educación ambiental, entre otros que estén articulados con las estrategias planteadas por la entidad en la cuenca del Lago de Tota.	• Se asistirá a mesa de trabajo para la concertación y apoyo a la matriz de línea base de: las Reglamentaciones del túnel y las corrientes pertenecientes a las microcuencas Los Pozos, Hatolaguna, Olarte y Tobal, afluentes del Lago de Tota, el dia 11 de noviembre de 2021, en la Subdirección de Ecosistemas y Gestión Ambiental. • Se asistió a jornada interna de fortalecimiento, con el fin de aclarar y atender las dudas frente a la evaluación de las obligaciones derivadas de la reglamentación del túnel de Cuítiva con los funcionarios de sede Santa Inés, el día 22 de noviembre de 2021 el Aula Ambiental sede Central.	X				\\Ecosistemas2\compartida\110-19 CONTRATOS\110-1905 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS\GIRH 2021\
9	Devolver al finalizar el contrato la documentación que haya sido asignada a su cargo y que no haya sido objeto de trámite y demás elementos de la Entidad que en virtud del contrato que le haya sido confiados.	A la fecha del periodo de reporte no se requirió el cumplimiento de la actividad.				X	
10	Entregar, debidamente organizados, todos los archivos y documentos desarrollados durante la ejecución del contrato al supervisor del mismo, para efectos del último recibo a satisfacción.	• Se realizó la actualización del expediente OOCA-00026-20, con el radicado de entrada No. 026816 de 02 noviembre de 2021.	X				Expediente en físico y documento cargado en la ruta: \\Ecosistemas2\compartida\110-19 CONTRATOS\110-1905 CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS\GIRH 2021\

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

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR HONORARIOS MENSUAL ($)	40% HONORARIO MENSUAL / (SMMLV) ($)	APORTES					
				SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
NOVIEMBRE	29/11/2021	3.085.950 (salario mínimo)	1.234.380	%	12.5	%	16	%	2,436
				VALOR($)	$ 154.300	VALOR($)	197.600	VALOR($)	31.000
				VALOR TOTAL APORTES($)	382.000				

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

PROGRAMACION DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	$24.687.600
	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
CODIGO FUENTE	Sobretasa Y/O Porcentaje Ambiental Al Impuesto	_____	_____	....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$24.687.600		$			

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROGRAMACION DE PAGOS **No. (n) DE PAGOS (x): __9___**

MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N° n/x	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	$24.687.600
		A	B	C		D	E
		Sobretasa Y/O Porcentaje Ambiental Al Impuesto	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO ($) (A+B+C+...)	SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)
X	1	$ 1.131.515				$ 1.131.515	$ 23.556.085
X	2	$ 3.085.950				$ 3.085.950	$ 20.470.135
X	3	$ 3.085.950				$ 3.085.950	$ 17.384.185
X	4	$ 3.085.950				$ 3.085.950	$ 14.298.235
X	5	$ 3.085.950				$ 3.085.950	$ 11.212.285
X	6	$ 3.085.950				$ 3.085.950	$ 8.126.335
X	7	$ 3.085.950				$ 3.085.950	$ 5.040.385
X	8	$ 3.085.950				$ 3.085.950	$ 1.954.435
	9	$ 1.954.435				$ 1.954.435	$ -

... Insertar filas de ser necesario

Mayra Chasqui.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) 30/11//2021

FECHA DE RADICACION EN GESTIÓN CONTRATACIÓN (DD/MM/AAAA) _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1049631440
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MAYRA CAROLINA CHAPARRO SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	CARRERA 9A #15-12	TELÉFONO:	7472045
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:				78154057 16	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	noviembre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2021
DIAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)				2021/11/30	NUMERO AUTORIZACIÓN:				1222645355

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	[illegible]	SUBSISTENCIA		COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25901	PROVENIR	1	$ 197.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.800	$ 0	$ 197.800
SUBTOTALES:										$ 197.800	$ 0	$ 197.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACION	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.300	$ 0	$ 0	$ 154.300
SUBTOTALES:													$ 154.300	$ 0	$ 0	$ 154.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30.100	$ 30.100	$ 0	$ 0	$ 30.100
SUBTOTALES:									$ 30.100	$ 0	$ 0	$ 30.100

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	SUSPENSION TEMPORAL	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS [illegible]	APORTES VOLUNTARIOS [illegible]	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049631440	CHAPARRO SUAREZ MAYRA CAROLIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.234.380				NO															25901-PROVENIR	30	1.234.380	$ 197.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.234.380	$ 154.300	$ 0	$ 154.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.234.380	1049631440	$ 30.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 382.000

Planilla Pagada

YO, **MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ** identificado con C.C. No.1.049.631.440 de Tunja.

CERTIFICO

Que cancele el valor correspondiente a la Seguridad Social del mes de **NOVIEMBRE** del año 2021, con riesgo 3 % asignado por la ARL; para el cobro de los ingresos percibidos del mes NOVIEMBRE de 2021 del Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS 2021- 206** celebrado con Corpoboyacá en desarrollo de mis actividades.

Manifiesto que en la Planilla Adjunta se está pagando Seguridad Social sobre el 40% de la mensualidad de dicho Contrato. La anterior declaración la hago bajo la gravedad de juramento con fundamento en el artículo No. 25 de la Ley 962 del 2005.

La presente se firma en Tunja a los treinta (30) días del mes de NOVIEMBRE del año 2021.

FIRMA CONTRATISTA

Tunja – Boyacá, 30 de noviembre de 2021

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

CORPOBOYACA

800.252.843-5

DEBE A

MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ

C.C. No. 1.049.631.440 de Tunja

La suma **TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS** ($3.085.950) M/CTE, por concepto de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN MARCO DEL PROGRAMA DEL PLAN DE ACCIÓN "GESTIÓN INTEGRAL DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS" EN EL PROYECTO "GESTIÓN DE CUERPOS LENTICOS", DE LA SUBDIRECCIÓN DE ECOSISTEMAS Y GESTIÓN AMBIENTAL." de acuerdo con el **CPS-2021-206**, correspondiente al periodo del **01 de noviembre de 2021 al 30 de noviembre de 2021.**

Favor consignar a la cuenta bancaria No. 177670010756 de Davivienda, cuenta de ahorros.

Mayra Chasp.

Firma del Contratista

Tunja, 30 de noviembre de 2021

RECIBIDO
Corpoboyacá 30 NOV 2021
POR: _____ HORA 11:58a
RADICADO No. 029525

Señores
CORPOBOYACÁ
Antigua vía Paipa # 53-70
Tunja – Boyacá

Asunto: Radicación de estampillas originales contrato **CPS 2021- 206.**

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito radicar el pago de las estampillas correspondientes al siguiente mes de mi contrato:

MES	VALOR PAGADO DE ESTAMPILLAS
NOVIEMBRE	31.000

Cordialmente,

MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ
C.c. 1.049.631.440 de Tunja
CONTRATISTA
Email: mayra.ing28@gmail.com
Celular: 3132177287
Carrera 9a # 15 -12 Duitama

Escaneado con CamScanner