ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

ACTA PARCIAL N°: 2 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	No CD-251-26 de enero de 2022
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta 28 de marzo del 2022
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	No. 747 del 26 de enero de 2022
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO INSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO DE LA CORPORACIÓN" EN ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL EN EL ÁREA DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA.
VALOR DEL CONTRATO	$10.000.000
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios (x) Regalías () Tasas Retributivas () Transferencia Termo tasajero () Fondo Nacional de Regalías () Convenio () No _____ Cuenta especial _____
DURACIÓN DEL CONTRATO	5 meses
ASISTENTES	NANCY MOJICA JAIMES Contratista MARTHA LUZ GUEVARA ORTEGA Interventor / Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	28 de febrero al 27 de marzo del 2022
VALOR A COBRAR	$2.000.000
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	40 %
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$4.000.000
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	• Revisar, actualizar y digitar los inventarios documentales relacionados con el Fondo acumulado • Apoyo en la Recopilación de información institucional

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO		$10.000.000
I.1 Adicionales		
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$10.000.000
II. PAGOS REALIZADOS:		$2.000.000
ACTA N° 1	$2.000.000	
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$2.000.000
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$6.000.000

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
MARTHA GUEVARA ORTEGA, SUPERVISOR del contrato No. 251 de fecha 28 de enero hace constar, que NANCY MOJICA JAIMES, identificada con la cédula de ciudadanía No. **60407175** cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondiente al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	619099922 BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS
FECHA:	

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

NANCY MOJICA JAIMES
CONTRATISTA

MARTHA LUZ GUEVARA ORTEGA
INTERVENTOR / SUPERVISOR
CORPONOR

Informe de Actividades No.2

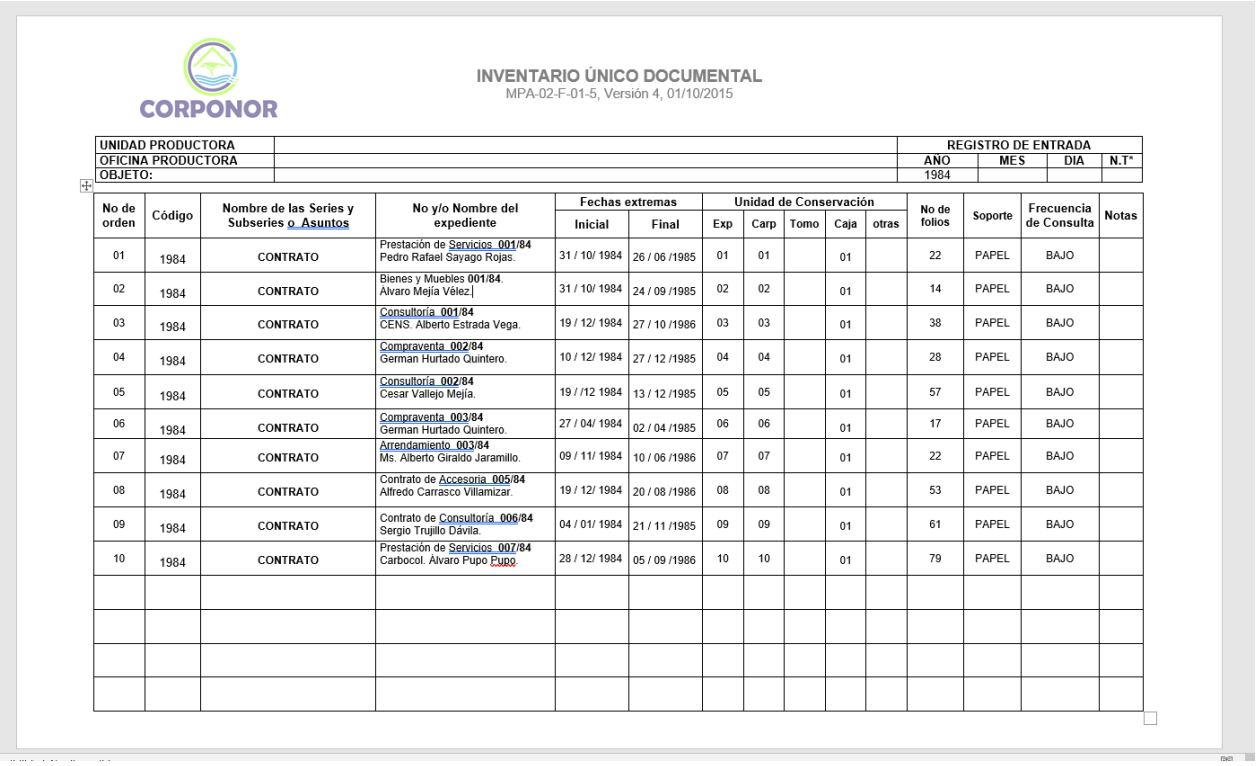
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS		**N°** CD251-2022
REGISTRO PRESUPUESTAL	**Nº** 747	**FECHA:**	26 de enero de 2022
NOMBRE	NANCY MOJICA JAIMES		
C.C. o N.I.T.	**60407175**		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO INSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO DE LA CORPORACIÓN" EN ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL EN EL ÁREA DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA.		
FORMA DE PAGO CONVENIDA	MENSUAL		
PERIODO A COBRAR	28 de febrero al 27 de marzo del 2022		

Desarrollo de Actividades

- Revisar, actualizar y digitar los inventarios documentales relacionados con el Fondo acumulado
- Apoyo en la Recopilación de información institucional

Desarrollo:

1. Revisión, ajuste y elaboración en medio digital del inventario documental de contratación de los años 1987 a 1997, el cual contiene 91 caja con 10 carpetas cada una.



CORPONOR

INVENTARIO ÚNICO DOCUMENTAL
MPA-02-F-01-5, Versión 4, 01/10/2015

UNIDAD PRODUCTORA		REGISTRO DE ENTRADA			
OFICINA PRODUCTORA		AÑO	MES	DIA	N.T*
OBJETO:		1984			

No de orden	Código	Nombre de las Series y Subseries o Asuntos	No y/o Nombre del expediente	Fechas extremas		Unidad de Conservación					No de folios	Soporte	Frecuencia de Consulta	Notas
				Inicial	Final	Exp	Carp	Tomo	Caja	otras				
01	1984	CONTRATO	Prestación de Servicios 001/84 Pedro Rafael Sayago Rojas.	31 / 10/ 1984	26 / 06 /1985	01	01		01		22	PAPEL	BAJO	
02	1984	CONTRATO	Bienes y Muebles 001/84. Alvaro Mejía Vélez	31 / 10/ 1984	24 / 09 /1985	02	02		01		14	PAPEL	BAJO	
03	1984	CONTRATO	Consultoría 001/84 CENS. Alberto Estrada Vega.	19 / 12/ 1984	27 / 10 /1986	03	03		01		38	PAPEL	BAJO	
04	1984	CONTRATO	Compraventa 002/84 German Hurtado Quintero.	10 / 12/ 1984	27 / 12 /1985	04	04		01		28	PAPEL	BAJO	
05	1984	CONTRATO	Consultoría 002/84 Cesar Vallejo Mejía.	19 / /12 1984	13 / 12 /1985	05	05		01		57	PAPEL	BAJO	
06	1984	CONTRATO	Compraventa 003/84 German Hurtado Quintero.	27 / 04/ 1984	02 / 04 /1985	06	06		01		17	PAPEL	BAJO	
07	1984	CONTRATO	Arrendamiento 003/84 Ms. Alberto Giraldo Jaramillo.	09 / 11/ 1984	10 / 06 /1986	07	07		01		22	PAPEL	BAJO	
08	1984	CONTRATO	Contrato de Accesoria 005/84 Alfredo Carrasco Villamizar.	19 / 12/ 1984	20 / 08 /1986	08	08		01		53	PAPEL	BAJO	
09	1984	CONTRATO	Contrato de Consultoría 006/84 Sergio Trujillo Dávila.	04 / 01/ 1984	21 / 11 /1985	09	09		01		61	PAPEL	BAJO	
10	1984	CONTRATO	Prestación de Servicios 007/84 Carbocol. Alvaro Pupo Pupo.	28 / 12/ 1984	05 / 09 /1986	10	10		01		79	PAPEL	BAJO	

2. Apoyo en la recopilación de información de creación de la entidad, normatividad interna, organigramas, manuales de funciones.

Atentamente,



NANCY MOJICA JAIMES
Contratista



MARTHA LUZ GUEVARA ORTEGA
Interventor / Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60407175
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NANCY MOJICA JAIMES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 0 CARRERA 5 N0. 5-10 BARRIO SANTAN	TELÉFONO:	5650712
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7829727821**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1362645910

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 60407175	MOJICA JAIMES NANCY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	SUBS NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	60407175	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

VB.

TOTAL	**$ 290.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60407175
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NANCY MOJICA JAIMES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 0 CARRERA 5 N0. 5-10 BARRIO SANTAN	TELÉFONO:	5650712
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7831680867**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1404894764

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	SUBS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 60407175	MOJICA JAIMES NANCY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	SUBS NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	60407175	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60407175
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NANCY MOJICA JAIMES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 0 CARRERA 5 N0. 5-10	TELÉFONO:	5650712
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7831680867**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1404894764

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 290.300**