	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	GJ-CO-FT-SAANOF	V-01	21/10/2020

PARCIAL ☐ **FINAL** ☐ **UNICO** ☐

NOMBRE DEL CONTRATANTE	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO "CORPOGUAVIO"**	**NIT No.**	**832000171-1**	**NUMERO CONSECUTIVO DE DOCUMENTO**	**5 DE 12**
NOMBRE CONTRATISTA	**LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO**	**C.C. No:** ☐ **NIT No.** ☐	**3099300**	**CONTRATO Y/O CONVENIO No.**	**CDP No.**
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**	**C.C. No.**	**N.A**	**200-30.4-004 DE 2023**	**REGISTRO No.**

AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE LA DIAN																					
03 (16/01/2023)	**ADICIÓN CDP No.**																				
06 (23/01/2023)	**ADICIÓN- REGISTRO No.**																				
*** VALOR INICIAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO $**	**$ 53,516,666**	**Aporte Corpoguavio**		**ADICIÓN**	**$ -**	**VALOR EFECTIVO $**	**$ 53,516,666**	**VALOR PAGADO $**	**$ 15,516,666**	**VALOR A PAGAR $**	**$ 4,750,000**	**SALDO $**	**$ 33,250,000**	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	**338 DÍAS**	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO**	**23/01/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO**	**31/12/2023**		
		Aporte cooperante												**PRORROGA**	**0**	**TIEMPO DE SUSPENSIÓN**	**0**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**		**TIEMPO DE EJECUCIÓN TOTAL**	

DESCRIPCION DE PAGO (PERIODO DE EJECUCIÓN)

SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/05/2023 AL 31/05/2023 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y TRÁMITES RELACIONADOS CON EL PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA QUE SE ENCUENTRA A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

No	OBLIGACIONES DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	ACTIVIDADES Y TAREAS DESARROLLADAS Y/O CUMPLIDAS	% DE AVANCE PERIODO	% ACUMULADO	DEPENDENCIA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						OBSERVACIONES FRENTE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS
					VALORACION DEL DESEMPEÑO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES						
					OPORTUNIDAD			CALIDAD			
					Oportuno	Medianamente Oportuno	Pendiente	Destacado	Cumplidor	En desarrollo	
1.	Revisión, verificación y seguimiento a la actividad Financiera de los Planes Operativos de Inversión de los Programas y Proyectos, que adelante la Corporación Autónoma Regional del Guavio – CORPOGUAVIO, conforme a los Estudios Previos y solicitudes realizados por las diferentes Subdirecciones administrativas.	A través del programa, se llevó acabo la revisión, control, expedición y seguimiento de los respectivos Estudios previos presentados por las diferentes subdirecciones de la entidad, con el fin de realizar la solicitud de CDPs, las cuales fueron viabilizadas por parte de la Subdireción Administrativa y Financiera.	8.88	37.87	X				X		
2.	Verificación, seguimiento y vigilancia a los pagos realizados por los municipios de la jurisdicción relacionados con la sobretasa y porcentaje ambiental conforme a lo establecido en la normatividad vigente.	Se realizó seguimiento al pago correspondiente de Sobretasa y/o Porcentaje ambiental correspondiente al primer periodo de la vigencia 2023, por parte de los Municipios de la Jurisdicción	8.88	37.87	X				X		
3.	Realizar liquidación, seguimiento y pago correspondiente al impuesto predial de los predios de propiedad de la Corporación en los Municipios de la Jurisdicción.	Se solicito a los Municipios de la Jurisdicción las facturas correspondientes al Impuesto Predial, vigencvia 2023: Teniendo en cuenta que se adeuda desde el año 2011, se solicitó la prescripción del impuesto predial a partir de los últimos cinco (5) años, desde la vigencia 2023	8.88	37.87	X				X		
4.	Prestar apoyo en la elaboración de evaluaciones financieras y técnicas a proceso contractuales, que se requieran por parte de la Oficina de Contratación	En el mes de Mayo se realizaron dos (2) evaluaciones financieras	8.88	37.87	X				X		
5.	Brindar apoyo en la aplicación de las políticas contables y reporte de la información de acuerdo con la implementación del marco normativo para entidades de gobierno y demás normas establecidas por la contabilidad General de la Nación.	Ser apoyó en reporte contable y financiero de sabretasa ambiental y cuentas contables.	8.88	37.87	X				X		
6.	Revisión de Estudios previos, Viabilización y expedición de Certificados de Disponibilidad	Se revisaron estudios previos recibidos de las diferentes Subdirecciones, y se expidieron un total de 135 CDPs.	8.88	37.87	X				X		
7.	Revisión y apoyo en la elaboración y expedición de Registros Presupuestales relacionados con la Contratación de la entidad.	Se brindó apoyo en la elaboración de 135 regsitros presupuestales.	8.88	37.87	X				X		
8.	Revisión, liquidación, viabilización y Elaboración de órdenes de pago correspondientes a la contratación de la entidad, en el Módulo Central de Cuentas.	Se realizaron expedición de ordenes de pago, de acuerdo a las cuentas presentadas por contratistas y pagos de servicios públicos por parte de la entidad	8.88	37.87	X				X		
9.	Generar los informes presupuestales que requiera la Subdirección Administrativa y Financiera acordes con sus funciones.	Se brindó apoyo y elaboraron informes financieros solicitados ppor otras entidades e internamente	8.88	37.87	X				X		
10.	Participar activamente en el diseño, documentación, aplicación, mantenimiento y mejora del Sistema Integrado de Gestión y Control el cual está conformado por el Sistema de Gestión Calidad bajo la norma ISO 9001 y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, el Sistema de Gestión Ambiental bajo la norma ISO 14001 y el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo bajo el decreto 1072 de 2015 y demás sistemas que adopte y deba adoptar la entidad.	Se participo en mejoras de procedimientos relacionados con el sistema de calidad a través de la aplicación de las Normas y procesos de calidad, así como inducciones realizadas por la entidad. Se generaron las diferentes encuestas del SSST y Tics solicitadas.	8.88	37.87	X				X		
11.	Cumplir con todos los requisitos exigidos dentro del sistema HSEQ de la Corporación (Seguridad, Salud Ocupacional, Medio Ambiente, Calidad); contar y hacer uso de los (EPP) Elementos de Protección Personal que se requieran para poder realizar las actividades objeto de su contrato; y así mitigar los riesgos y peligros identificados; Cumplir a cabalidad el reglamento y las normas expedidas de Higiene y Seguridad; Informar al supervisor, para que éste a su vez comunique a la Oficina de Gestión del Talento Humano todo Accidente o Incidente de trabajo; Asistir a las capacitaciones programadas dentro del HSEQ de la Corporación (Seguridad, Salud Ocupacional, Medio Ambiente y Calidad).	Se cumple con los requisitos exigidos en la normatividad, realizando los respectivos pagos a Seguridad Social.	8.88	37.87	X				X		

12.	Entregar periódicamente y al finalizar el contrato, o cuando el supervisor los solicite, los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados	Conforme las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato, se dio cumplimiento conforme lo acordado.	8.88	37.87	X				X		
13.	Las demás que en ejercicio del contrato de prestación de servicios le sean asignadas, siempre y cuando estén dentro de su conocimiento y tengan relación directa con la correcta prestación del servicio.	Apoyo en la rendición del informe mensual del mes de Abril, para la Dirección General Apoyo en la expedición de Registros presupuestales Apoyo en la revisión de ceuntas presentadas por los contratistas ante ls subdirección financiera y administrativa	8.88	37.87	X				X		

El anterior informe se hace dando cumplimieto de la Resolución No. 0239 DE 25/02/2022

El Contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión que presento en este pago corresponde a los ingresos del Contrato No:200-30.4-004 - 2023 (anexar soportes) de acuerdo a los porcetajes establecidos legalmente.

"El contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte que se presentan cumplen con los requisitos establecidos para el cumplimiento a la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, para efectos de dar aplicación a las deducciones establecidas en la misma ".

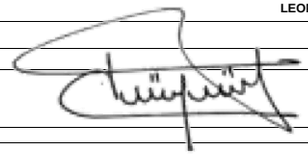
OBSERVACIONES

ANEXO FORMATO DE DISTRIBUCION PRESUPUESTAL.

**** FIRMA DEL CONTRATISTA**



	Nombre del Supervisor	**LEONEL ANTONIO CALDERON URREA**
	Cargo / Función	Subdirector Adtivo y Financiero
	Fecha de expedición	1/06/2023
	FIRMA SUPERVISOR :	



* Para el caso de convenios el valor total del convenio - Discriminando los aportes de cada una de las partes.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3099300
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDINA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 82 112F - 10 INTERIOR 33 APTO 102	TELÉFONO:	3577335
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7876867194**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2070885059

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	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 304.000	$ 2.200	$ 306.200
SUBTOTALES:										**$ 304.000**	**$ 2.200**	**$ 306.200**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 237.500	$ 1.700	$ 0	$ 239.200
SUBTOTALES:													**$ 237.500**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 239.200**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.900	$ 19.900	$ 200	$ 0	$ 20.100
SUBTOTALES:									**$ 19.900**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 20.100**

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 3099300	MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.900.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.900.000	$ 237.500	$ 0	$ 237.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000	3099300	$ 19.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 565.500**

2023 -06 -05 **4,750,000.00**

MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

CORPOGUAVIO

CARRERA 7 No.1A-52
NIT. 832000171-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **1365**

Beneficiario: MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL
Concepto : Pago periodo del 01/05/2023 al 31/05/2023, por prestar los servicios profesionales para apoyar las actividades y trámites relacionados con el proceso de gestión financiera que se encuentra a cargo de la Subdirección Administrativa y Financiera
Valor Egreso: 4,750,000.00 **Orden:** 1393
Banco: BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 249-681252-29

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
11100617	BanColombia-249681252-29 Sector Electrico	0.00	4,750,000.00
249054	Honorarios	4,750,000.00	0.00
	TOTALES	**4,750,000.00**	**4,750,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
3706 - 3.008.0004.02.02.02.8 - 04	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción

YOLANDA ESTHER TRIANA BELTRAN
Tesorera

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 1,365

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	3099300	MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL	4,750,000.00			Corriente		
		TOTAL	**4,750,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: YOLANDA