## INFORME DE ACTIVIDADES Y DE SUPERVISIÓN

| MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR (A) ASUME PLENAMENTE LA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA: | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME NÚMERO** | 4 | **FECHA DEL INFORME (dd/mm/aa)** | **9 de Agosto de 2023** |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MODALIDAD DE CONTRATO** | **CONTRATACIÓN DIRECTA** | **TIPO DE CONTRATO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES** | **No. DE CONTRATO** | **363** | **FECHA DEL CONTRATO (dd/mm/aa)** | **28 de Marzo de 2023** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANERA INDEPENDIENTE, LIBRE, AUTONOMA Y SIN SUBORDINACION ALGUNA COMO ARQUITECTO (A) EN APOYO A LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN LA OFICINA ERRITORIAL SUR | | | | | | |
| **CONTRATISTA Y/O COOPERANTE** | DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO | | **DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN** | **TIPO** | **NÚMERO** | | |
| | | | | DULA DE CIUDADAN | 1.106.781.596 | | |

**Si es consorcio o unión temporal relacione la siguiente información:**

| NRO. CONSORCIADO | RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO O INTEGRANTE UNIÓN TEMPORAL | IDENTIFICACIÓN (C.C. Y/O NIT) | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|
| 1 | NA | NA | NA |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL EN PESOS** | $ 24.000.000 | **PLAZO INICIAL** | **NÚMERO** | **CONNOTACIÓN** |
| | | | 240 | DIAS |
| **DATOS RP (S) INCIAL** | **NUMERO (S)** | | **FECHA DEL RP (dd/mm/aa)** | |
| | **2023000533** | | **30/03/2023** | |
| **VALOR EN PESOS APORTE CORTOLIMA** | **$ 24.000.000,00** | | **VALOR EN PESOS APORTE COOPERANTE** | **NA** |
| **NOMBRE SUPERVISOR (SUSCRIBE PRESENTE INFORME)** | **DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ** | | | |
| **DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE EL SUPERVISOR** | **CORREO ELECTRÓNICO** | | **DESIGNACION SUPERVISIÓN** | **FECHA DE DOCUMENTO (dd/mm/aa)** |
| OFICINA TERRITORIAL SUR | diana.caicedo@cortolima.gov.co | | **Numeral 18 del contrato** | **28/03/2023** |
| **FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)** | **11/04/2023** | **FECHA DEL TERMINACIÓN (dd/mm/aa)** | **6/12/2023** | |

### 2. INFORMACIÓN DE LAS PÓLIZAS

| TIPO DE AMPARO | NÚMERO DE LA PÓLIZA | FECHA DE LA PÓLIZA | VIGENCIA AMPARO | | VALOR EN PESOS DEL AMPARO | FECHA APROBACIÓN (dd/mm/aa) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE (dd/mm/aa) | HASTA (dd/mm/aa) | | |
| | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**(Para las Prestaciones de Servicios-Contratación Directa)**

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto N° 1082 de 2015, no es obligatoria la exigencia de garantías en la contratación directa. Así mismo, teniendo en cuenta el Análisis de los riesgos establecido en la matriz desarrollada en el numeral anterior, no se considera pertinente, ni necesario solicitar Garantía única de cumplimiento por lo cual, en virtud a la facultad establecida en la norma indicada, no se exigirá ningún tipo de garantía al contratista.

### 3. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES DIFERENTES A VALOR Y PLAZO

| TIPO DE MODIFICATORIA | FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aa) | OBJETO |
|---|---|---|
| | NA | |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y DE SUPERVISIÓN

**MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR (A) ASUME PLENAMENTE LA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:**

| INFORME NÚMERO | 4 | FECHA DEL INFORME (dd/mm/aa) | 9 de Agosto de 2023 |
|---|---|---|---|

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

**3.1 INFORMACIÓN ADICIONES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ DE PLAZO EJECUCIÓN**

| TIPO DE MODIFICATORIA | FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aa) | CANTIDAD TIEMPO ADICIONADO | CONNOTACIÓN | CANTIDAD TIEMPO DISMINUIDO | CONNOTACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | NA | | | | |

**3.2 INFORMACIÓN ADICIONES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ DE VALOR EN PESOS**

| TIPO DE MODIFICATORIA | FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aa) | VALOR ADICIONADO EN | No. RP ADICIÓN | FECHA DE RP (dd/mm/aa) | VALOR DISMINUCIÓN EN PESOS (Si Aplica) |
|---|---|---|---|---|---|
| | NA | $ - | | | $ - |

### 4. INFORMACIÓN DE ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIO

| FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aa) | No. DEL ACTA DE SUSPENSIÓN | DIAS SUSPENDIDO | FECHA REINICIO | No. DEL ACTA DE REINICIO | FECHA DEL ACTA DE REINICIO (dd/mm/aa) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

### 5. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO

| TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL | | | PAGO POR PERIODO | DIAS CALENDARIO |
|---|---|---|---|---|
| PERIODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO | DESDE (dd/mm/aa) | 10/07/2023 | HASTA (dd/mm/aa) | 8/08/2023 |
| No. DE FACTURA, CUENTA DE COBRO Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE | FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE (dd/mm/aa) | | VALOR EN PESOS FACTURADO | |
| NA | NA | | NA | |
| PLANILLA (S) DE LIQUIDACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL Y/O CERTIFICACIÓN CUANDO APLIQUE (CORRESPONDEN AL PERIODO DE COBRO) | 4508056587 | | MES (es) | JULIO del 2023 |
| ARL PAGA CORTOLIMA | SI | NO | No. PLANILLA (as) | MES |
| | | x | | |
| PORCENTAJE DE DIAS EJECUTADOS | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN AVANCE FÍSICO | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE AVANCE FINANCIERO | |
| 50,00% | 50,00% | | 50,00% | |

### 6. INFORMACIÓN CONTABLE Y PRESUPUESTAL

**6.1 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**

| IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL /CÓDIGO PRESUPUESTAL) | FUENTE FINANCIACIÓN | No. RP | VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO |
|---|---|---|---|
| 2223944112 | 201 | 2023000533 | $ 1.200.000,00 |
| 2223944113 | 602 | 2023000533 | $ 1.800.000,00 |

**6.1 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO**

**(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos )**

| | | |
|---|---|---|
| ALOR PAGO ANTICIPADO CONCEDIDO | $ - | $ - |
| ALOR PAGO ANTICIPADO LEGALIZADO | | O |
| ALOR PAGO ANTICIPADO POR LEGALIZAR | | $ - |

**6.2 BALANCE DEL ANTICIPO AMORTIZABLE**

**(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos )**

| | | |
|---|---|---|
| ALOR ANTICIPO AMORTIZABLE CONCEDIDO | $ - | |
| ALOR A AMORTIZAR EN PRESENTE ACTA | | |
| ALOR A AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES | | |
| ALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR | | $ - |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y DE SUPERVISIÓN

| MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR (A) ASUME PLENAMENTE LA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA: | | | |
|---|---|---|---|
| INFORME NÚMERO | 4 | FECHA DEL INFORME (dd/mm/aa) | 9 de Agosto de 2023 |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 6.3 VALOR DEL PRESENTE PAGO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos ) | | |
| VALOR PRESENTE ACTA | | $ 3.000.000,00 |
| (-) VALOR AMORTIZACIÓN | | $ - |
| VALOR NETO A PAGAR DE ACTA | | $ 3.000.000,00 |
| 6.4 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL CORTOLIMA (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos ) | | |
| VALOR ACTO CONTRACTUAL APORTE CORTOLIMA | $ 24.000.000,00 | |
| VALOR PAGOS ACTAS ANTERIORES | | $ 9.000.000,00 |
| VALOR PAGO ANTICIPADO CONCEDIDO | | $ - |
| VALOR PRESENTE ACTA | | $ 3.000.000,00 |
| VALOR EN ESPECIE | | |
| VALOR AMORTIZACION LEGALIZADAS ACTAS ANTERIORES | | $ - |
| VALOR AMORTIZACION PRESENTE ACTA | | $ - |
| SALDO POR EJECUTAR | | $ 12.000.000,00 |
| SUMAS IGUALES | $ 24.000.000,00 | $ 24.000.000,00 |
| 6.4 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR COOPERANTE | | |
| VALOR ACTO CONTRACTUAL APORTE COOPERANTE | NA | |
| VALOR PRESENTE ACTA | | $ - |
| VALOR EN ESPECIE | | |
| SALDO POR EJECUTAR | | #¡VALOR! |
| SUMAS IGUALES | $ - | #¡VALOR! |

### 7. INFORME DE ACTIVIDADES
(Adcionar cuantas filas sea necesarias por obligación)

| No. | OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTEMPLADAS EN EL ACTO CONTRACTUAL | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|---|
| 1 | APOYAR EN LA REALIZACIÓN DE VISITAS DE REVISIÓN, CONTROL, VIGILANCIA, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR. | SE REALIZARON 15 VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, LO ANTERIOR MENCIONADO SE EVIDENCIA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES HECHO POR EL CONTRATISTA DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO. |
| 2 | REALIZAR MENSUALMENTE LAS EVALUACIONES DE PLANOS Y DISEÑOS DE OBRAS DE CONTROL DE CONCESIONES DE AGUAS Y EVALUACIÓN DE PUEAA DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS. | Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad. |
| 3 | REALIZAR LA ATENCIÓN A PQR Y BRINDAR RESPUESTAS DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA LEY, LAS QUE SEAN ASIGNADAS EN EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO. | Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad. |
| 4 | BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE REGISTRO A LAS PLATAFORMAS DEL INSTITUTO DE HIDROLOGIA, METROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES "IDEAM", REFERENTE AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL RECURSO HIDRICO "SIRH", Y REGISTRO DE USUARIOS DEL RECURSO HIDRICO Y VERTIMIENTO A SUELO DE VIVIENDA RURAL DISPERSA "RURH". | Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad. |
| 5 | APOYAR LAS COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES DE LOS ACTOS, ADMINISTRATIVOS, COMUNICACIONES, OFICIOS Y RECIBOS DE TUA EN EL MARCO DEL PROCESO DE EFICIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN, DE LOS EXPEDIENTES QUE LE SEAN ASIGNADOS, DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR. | Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad. |
| 6 | PRESENTAR, DENTRO DE LOS PLAZOS Y PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DE LA CORPORACIÓN, LOS INFORMES EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO, CORRESPONDIENTES A CADA UNA DE LAS VISITAS REALIZADAS, CON REGISTRO FOTOGRÁFICO ANEXO. | LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6 |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y DE SUPERVISIÓN

**MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR (A) ASUME PLENAMENTE LA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:**

| INFORME NÚMERO | 4 | FECHA DEL INFORME (dd/mm/aa) | 9 de Agosto de 2023 |
|---|---|---|---|

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | | |
|---|---|---|
| 7 | REVISAR LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS, VERIFICAR LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA Y COTEJARLA CON LA INFORMACIÓN TOMADA EN CAMPO, PARA DETERMINAR SI ESTOS CUMPLEN O NO CON LAS EXIGENCIAS DE LA CORPORACIÓN, ANÁLISIS QUE TENDRÁ QUE SER PLASMADO EN INFORMES DE AVAL O DE RECOMENDACIONES. | LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6 |
| 8 | ALIMENTAR Y MANTENER ACTUALIZADO LOS PROGRAMAS ACORDES A LO ACTUADO, POR CADA EXPEDIENTE CONFORME A LAS POLÍTICAS DE LA ENTIDAD. | LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6 |
| 9 | APOYAR LA REALIZACIÓN DE MÍNIMO 3 ACTIVIDADES DE POSICIONAMIENTO INSTITUCIONAL REFERENTE A BRINDAR ASESORÍA TÉCNICA DE LOS TRAMITES AMBIENTALES EN EL MARCO DE LOS CORTOLIMA TE ESCUCHA, EN LA ZONA RURAL DE LOS MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR. | DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD. |
| 10 | APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN Y BUEN MANEJO DE LA PLATAFORMA DE TRÁMITES DE LA CORPORACIÓN Y SU POSICIONAMIENTO EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR. | Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad. |

**ota:** El Supervisor recibe a satisfacción durante el periodo del presente cobro en lo pertinente con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto ontractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo, como también con el pago de la seguridad social y ARL del periodo correspondiente ue se anexa.

| | |
|---|---|
| OMBRE(s) DEL SUPERVISOR (es): | DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ |
| IRMA (s) DEL SUPERVISOR (es): | |

Chaparral,9 de Agosto de 2023

Señor:
**DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ**
**Supervisor contrato No 363 de 2023**
CORTOLIMA

Respetado Supervisor:

Me permito relacionar las actividades del contrato de prestación de servicios No, 363 del 28 de Marzo del 2023 que tiene por Objeto: "Prestar el servicio profesionales de un Arquitecto en el apoyo a la gestión, control y seguimiento a las actividades requeridas en la oficina territorial sur, CORTOLIMA.

**ACTIVIDADES REALIZADAS Y ENTREGADAS A SATISFACCION PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 10 DE JULIO DE 2023 AL 8 DE AGOSTO DE 2023**

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

**Apoyar en la realización de mínimo quince (15) visitas de revisión, control, vigilancia, evaluación y seguimiento de los expedientes asignados por el supervisor.**

Actividad Realizada:

1. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. 2782-T8 ATENDIENDO LO ORDENADO EN EL AUTO NO NO. 920 DEL 24 DE JULIO DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 763 DEL 31 DE JULIO DEL 2023.

2. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. S-059-05 ATENDIENDO LO ORDENADO EN LA AUTO NO. 927 DEL 24 DE JULIO DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 764 DEL 31 DE JULIO DEL 2023.

3. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. S-025-04 ATENDIENDO LO ORDENADO EN LA AUTO NO. 928 DEL 24 DE JULIO DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 766 DEL 31 DE JULIO DEL 2023.

4. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. SUP-30095 ATENDIENDO LO ORDENADO EN LA AUTO NO. 929 DEL 24 DE JULIO DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 765 DEL 31 DE JULIO DEL 2023.

5. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. S-057-05 ATENDIENDO LO ORDENADO EN LA AUTO NO. 919 DEL 24 DE JULIO DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 767 DEL 02 DE AGOSTO DEL 2023.

6. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. 1626-T5 ATENDIENDO LO ORDENADO EN LA AUTO NO. 989 DEL 02 DE AGOSTO DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 814 DEL 08 DE AGOSTO DEL 2023.

7. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. 1637-T5 ATENDIENDO LO ORDENADO EN LA AUTO NO. 988 DEL 02 DE AGOSTO DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 815 DEL 08 DE AGOSTO DEL 2023.

8. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. S-068-09, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 99 DEL 15 DE JULIO DEL 2023.

9. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. S-225-12, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 113 DEL 31 DE JULIO DEL 2023.

10. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. 1487-T8, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 114 DEL 31 DE JULIO DEL 2023.

11. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. S-024-12, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 115 DEL 31 DE JULIO DEL 2023.

12. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. S-023-12 , DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 116 DEL 31 DE JULIO DEL 2023.

13. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. 1476-T5, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 119 DEL 08 DE AGOSTO DEL 2023.

14. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. 2244-T6 , DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 120 DEL 08 DE AGOSTO DEL 2023.

15. VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESION DE AGUAS, NO. 2247-T6, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO A CONCESIÓN DE AGUAS, SE PRESENTO INFORME NO. 825 DEL 08 DE AGOSTO DEL 2023.

**Realizar mensualmente las evaluaciones de planos y diseños de obras de control de concesiones de aguas y evaluación de PUEAA de los expedientes asignados.**

1. Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad.

**Realizar la atención a PQR y brindar respuestas dentro de los plazos establecidos por la Ley, las que sean asignadas en el periodo de ejecución del contrato.**

1. DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD.

**BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE REGISTRO A LAS PLATAFORMAS DEL INSTITUTO DE HIDROLOGIA, METROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES "IDEAM", REFERENTE AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL RECURSO HIDRICO "SIRH", Y REGISTRO DE USUARIOS DEL RECURSO HIDRICO Y VERTIMIENTO A SUELO DE VIVIENDA RURAL DISPERSA "RURH".**

1. DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD.

**APOYAR LAS COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES DE LOS ACTOS, ADMINISTRATIVOS, COMUNICACIONES, OFICIOS Y RECIBOS DE TUA EN EL MARCO DEL PROCESO DE EFICIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN, DE LOS EXPEDIENTES QUE LE SEAN ASIGNADOS, DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR.**

2. DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD.

**PRESENTAR, DENTRO DE LOS PLAZOS Y PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DE LA CORPORACIÓN, LOS INFORMES EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO, CORRESPONDIENTES A CADA UNA DE LAS VISITAS REALIZADAS, CON REGISTRO FOTOGRÁFICO ANEXO.**

1. LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6

**ALIMENTAR Y MANTENER ACTUALIZADO LOS PROGRAMAS ACORDES A LO ACTUADO, POR CADA EXPEDIENTE CONFORME A LAS POLÍTICAS DE LA ENTIDAD.**

1. LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6

**REVISAR LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS, VERIFICAR LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA Y COTEJARLA CON LA INFORMACIÓN TOMADA EN CAMPO, PARA DETERMINAR SI ESTOS CUMPLEN O NO CON LAS EXIGENCIAS DE LA CORPORACIÓN, ANÁLISIS QUE TENDRÁ QUE SER PLASMADO EN INFORMES DE AVAL O DE RECOMENDACIONES.**

1. LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK

https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6

**APOYAR LA REALIZACIÓN DE MÍNIMO 3 ACTIVIDADES DE POSICIONAMIENTO INSTITUCIONAL REFERENTE A BRINDAR ASESORÍA TÉCNICA DE LOS TRAMITES AMBIENTALES EN EL MARCO DE LOS CORTOLIMA TE ESCUCHA, EN LA ZONA RURAL DE LOS MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR.**

3. DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD.

**APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN Y BUEN MANEJO DE LA PLATAFORMA DE TRÁMITES DE LA CORPORACIÓN Y SU POSICIONAMIENTO EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR.**

1. DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD.

**Concertar con el supervisor la programación semanal y/o mensual de las visitas a realizar**.

Actividad realizada: Se diligencio y se entregó en los tiempos establecidos las respectivas programaciones semanales a realizar.

**Presentar el plan de movilización correspondiente a las visitas programadas.**

Actividad realizada: Se diligencio y se entregó en los tiempos establecidos los respectivos planes de movilización de las visitas programadas.

El supervisor recibe y verifica que el contratista se encuentra al día en los aportes del sistema de seguridad social, para lo cual se anexa la planilla de pago correspondiente al mes de JULIO de 2023.

El supervisor revisa y recibe a satisfacción las actividades presentadas.

**DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO**
**Contratista**

Chaparral, 09 de Agosto de 2023

**Señores**
**CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA**
**Ibagué - Tolima**

**REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019– RENTAS DE TRABAJO.**

**CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo, DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.106.781.596 expedida en chaparral Tolima, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, **manifiesto bajo la gravedad de juramento que:**

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales originados en la relación laboral, legal o reglamentaria, NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

**DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO**
**C.C. 1106781596 de chaparral Tolima**
**COT – 0363-2023**

Ibagué, 09 de Agosto de 2023

**Señores:**
**CORTOLIMA**
**SUBPROCESO DE GESTIÓN CONTABLE**
**Ibagué Tolima**

**REFERENCIA: PARA EFECTOS DE DAR CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 3 DE LA CIRCULAR 047 DEL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2021**

**CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN**

Yo, DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ Jefa de Oficina Territorial Sur y Supervisor del contrato CPS No. 363 del 28 de Marzo del 2023. Certifico que DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO ejecutor del mismo, se encuentra al día con el reporte de informes requeridos en la ejecución de su contrato y no acumula presentación de cuentas de cobro.

Para constancia firmo a los nueve (9) días del mes de Agosto de 2023.



**DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ**
SUPERVISOR DEL CONTRATO
JEFA OFICINA TERRITORIAL SUR

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1106781596 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | DANIEL EDUARDO ACUNA OVIEDO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHAPARRAL | DEPARTAMENTO: | TOLIMA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA8 NO. 4 39 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | 4508056587 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/08/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995380849 |

### 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 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192.000 | $ 0 | $ 192.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 192.000** | **$ 0** | **$ 192.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 150.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 150.000** |

### 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 |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 29.300 | $ 29.300 | $ 0 | $ 0 | $ 29.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 29.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 29.300** |

### 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 | CON | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | 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 |
| 1 | CC 1106781596 | ACUNA OVIEDO DANIEL EDUARDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.200.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.200.000 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 192.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.200.000 | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.200.000 | $ 29.300 | $ 29.300 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 371.300 |
|---|---|

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

CORTOLIMA
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA
NIT:890,704,536-7

# RESPONSABLES DE CORRESPONDENCIA

| | |
|---|---|
| Codigo: | COR_005 |
| Versión: | 0 |
| Fecha: | 12/08/2005 |
| Page 1 of 1 | |

ACTIVOS

Desde: 01/01/2023 Hasta: 08/08/2023

| Año | Registro | Fecha | Serie Doc. | Responsable | Remitente |
|---|---|---|---|---|---|

Fecha: 09/08/2023

05.760.794
Auxiliar Administrativo