CDMB	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB		
	ELABORÓ: Jefe Oficina de Contratación	REVISÓ: Delegado Dirección SIGC	APROBÓ: Director(a) General
CÓDIGO A-BS-FO07 / VERSIÓN 03	**FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN – CONSULTORÍA – SUMINISTROS – OBRA PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES).**		

NÚMERO DE CONTRATO	12115-02
FECHA DE CONTRATO	06 DE FEBRERO DE 2019
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, MEDIANTE LA ORGANIZACIÓN, SELECCIÓN Y CONFORMACIÓN DE EXPEDIENTES CONTRACTUALES. ASÍ MISMO, PRESTAR ASISTENCIA EN LOS TRÁMITES OPERATIVOS DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN.
CONTRATISTA	SEBASTIAN CAMILO SALAZAR HERREÑO
NIT CONTRATISTA	1098702812
VALOR	$17.000.000
PLAZO	DIEZ (10) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	07 DE FEBRERO DE 2019
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	06 DE DICIEMBRE DE 2019

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	07 DE NOVIEMBRE DE 2019 A 06 DE DICIEMBRE DE 2019	
FECHA DE PRESENTACIÓN	17 DE DICIEMBRE DE 2019	
NÚMERO DE INFORME	DIEZ (10)	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	100%	**100%**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CHANEL ROCIO LOPEZ ALDANA
SUBDIRECCIÓN O OFICINA	OFICINA DE CONTRATACION

CDMB	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB		
	ELABORÓ: Jefe Oficina de Contratación	REVISÓ: Delegado Dirección SIGC	APROBÓ: Director(a) General
CÓDIGO A-BS-FO07	VERSIÓN 03	**FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN – CONSULTORÍA – SUMINISTROS – OBRA PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES).**	

CARGO	JEFE DE OFICINA DE CONTRATACION

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	CONFORMAR LOS EXPEDIENTES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y DE LOS CONTRATOS, DE CONFORMIDAD CON LAS ETAPAS LEGALES DE LOS MISMOS, CONFORME A LAS INSTRUCCIONES DADAS POR LOS ENCARGADOS DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y EL SUPERVISOR.	SE CONFORMARON 01 EXPEDIENTES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y CONTRATOS DESDE EL 07 DE NOVIEMBRE HASTA EL 06 DE DICIEMBRE.	SE ADJUNTA EVIDENCIA EN FÍSICO, PLANILLAS RELACIÓN DE CONTRATOS FIRMADOS
	TRAMITAR OPERATIVAMENTE LOS REQUISITOS PREVIOS DE LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA ADELANTAR LAS CONTRATACIONES QUE LE SEAN ENCOMENDADOS, TALES COMO: CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, CERTIFICADOS DE PLANES DE COMPRA, CERTIFICACIÓN DE BANCOS DE PROYECTOS, SUSCRIPCIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS, PLIEGOS DE CONDICIONES, EVALUACIONES, RESPUESTAS, ENTRE OTROS.	SE TRAMITARON LOS DIFERENTES DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ENTIDAD.	SE ADJUNTA EVIDENCIA EN FÍSICO, COPIAS TOMADAS DEL CUADERNO DE CORRESPONDENCIA INTERNA DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN.
	GESTIONAR OPERATIVAMENTE EN LAS DEMÁS DEPENDENCIAS LOS DOCUMENTOS Y SOPORTES QUE SE REQUIERAN PARA ADELANTAR LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, TALES COMO REGISTRO PRESUPUESTAL, NUMERACIÓN DE CONTRATOS, ENTREGA DE EXPEDIENTES ORIGINALES, DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN Y DEMÁS QUE SE REQUIERAN.	- SE TRAMITARON SOLICITUDES DE REGISTRO PRESUPUESTAL ANTE LA OFICINA DE PRESUPUESTO. - SE TRAMITARON 35 DOCUMENTOS CONTRACTUALES (DESIGNACIÓN SUPERVISOR Y PÓLIZAS) PARA LA FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL.	SE ADJUNTA EVIDENCIA EN FÍSICO, COPIAS TOMADAS DEL CUADERNO DE CORRESPONDENCIA DE SALIDA DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN.

CDMB	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB		
	ELABORÓ: Jefe Oficina de Contratación	REVISÓ: Delegado Dirección SIGC	APROBÓ: Director(a) General
CÒDIGO A-BS-FO07	VERSIÓN 03	**FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN – CONSULTORÍA – SUMINISTROS – OBRA PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES).**	

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	ORGANIZAR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES QUE LE SEAN ASIGNADOS POR EL (LA) JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN Y POR LOS ENCARGADOS DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN; ASÍ COMO EFECTUAR LA FOLIACIÓN Y ARCHIVO DE TODOS LOS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERAN PARA CONFORMAR LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES.	SE CONFORMARON 01 EXPEDIENTES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y CONTRATOS DESDE EL 07 DE NOVIEMBRE HASTA EL 06 DE DICIEMBRE.	SE ADJUNTA EVIDENCIA EN FÍSICO, PLANILLAS RELACIÓN DE CONTRATOS FIRMADOS
	PRESTAR ASISTENCIA A LA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN EN LA VERIFICACIÓN DOCUMENTAL DE LOS CONTRATOS QUE SE LE ASIGNEN.	SE CONFORMARON 01 EXPEDIENTES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y CONTRATOS DESDE EL 07 DE NOVIEMBRE HASTA EL 06 DE DICIEMBRE.	SE ADJUNTA EVIDENCIA EN FÍSICO, PLANILLAS RELACIÓN DE CONTRATOS FIRMADOS
	APOYAR A LOS ENCARGADOS DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN EN EL REPARTO DE CORRESPONDENCIA INTERNA Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE SE ORIGINEN POR ESTE GRUPO.	SE TRAMITARON 35 DOCUMENTOS CONTRACTUALES (DESIGNACIÓN SUPERVISOR Y PÓLIZAS) PARA LA FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL	SE ADJUNTA EVIDENCIA EN FÍSICO, COPIAS DE LOS CUADERNOS DE CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA LA OFICINA DE CONTRATACIÓN.
	ARCHIVAR EN LOS EXPEDIENTES DE LOS CONTRATOS LOS DOCUMENTOS QUE FORMEN PARTE DE LOS MISMOS.	SE ARCHIVARON 102 ACTAS EN LOS EXPEDIENTES DE LOS CONTRATOS GENERADOS POR LA OFICINA DE CONTRATACIÓN.	SE ADJUNTA EVIDENCIA EN FÍSICO, PLANILLAS RELACIÓN DE ACTAS ENTREGADAS.
	COADYUVAR EN LA CLASIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO CONTRACTUAL DE LA ENTIDAD.	SE ORGANIZARON, SEGÚN LA LEY DE ARCHIVO 74 EXPEDIENTES QUE CONTENÍAN 8.257 FOLIOS DEL AÑO 2016. DANDO POR TERMINADO EL AÑO 2016	SE ADJUNTA EVIDENCIA EN FÍSICO, PLANILLA REGISTRO MENSUAL DE TRABAJO.
	RENDIR INFORMES MENSUALES SOBRE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO.	SE REALIZÓ INFORME DEL PERIODO DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2019 AL 06 DE DICIEMBRE DE 2019.	SE ANEXA INFORME.
	APORTAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	SE ME HAN APORTADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA REALIZAR MIS ACTIVIDADES.	SE UTILIZÓ TAPABOCAS Y GUANTES PARA EL TRABAJO REALIZADO DURANTE EL PERIODO DEL 07 DE NOVIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE DE 2019.

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	2019-NOVIEMBRE	2019-12-05	$132.600
SALUD	2019-NOVIEMBRE	2019-12-05	$103.700
RIESGOS PROFESIONALES	2019-NOVIEMBRE	2019-12-05	$4.5OO
PARAFISCALES	N.A	N.A	N.A

ITEM	PERÍODO DE COTIZACIÓN AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	2019-DICIEMBRE	2019-12-17	$26.500
SALUD	2019-DICIEMBRE	2019-12-17	$20.800
RIESGOS PROFESIONALES	2019-DICIEMBRE	2019-12-17	$900
PARAFISCALES	N.A	N.A	N.A

3. ANEXOS (PRUEBAS DE LAS EVIDENCIAS REFERIDAS No).

CONTRATISTA	SUPERVISOR - CDMB
FIRMA	FIRMA
SEBASTIAN CAMILO SALAZAR HERREÑO C.C. 1098702812	CHANEL ROCIO LOPEZ ALDANA C.C. 63.536.998

SUPERVISOR- CDMB (A PARTIR DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 3 DE DICIEMBRE DEL 2019)
FIRMA
KAREN JULIANA BOLIVAR JAIMES C.C. 1098672347

Copia: EXPEDIENTE DEL CONTRATO

CDMB	CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA-CDMB		
	ELABORÓ: PROFESIONAL SAF	REVISÓ: REPRESENTANTE DIRECCIÓN SIGC	APROBÓ: DIRECTOR(A) GENERAL
CÓDIGO: A-RF-FO04 / VERSIÓN: 3	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA		

(ART. 3 DECRETO 522 marzo 2003)

Ciudad y Fecha de la Operación: DICIEMBRE 17 DE 2019 **Consecutivo N°:** _____

Responsable del IVA - Régimen Común: Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga - CDMB

NIT: 890.201.573 - 0

Nombre y Apellido Persona Natural de quien se adquiere el bien o servicio: SEBASTIAN CAMILO SALAZAR HERREÑO

N° de Cédula o NIT: 1.098.702.812

N°	Concepto	Valor de la Operación ($)
	CONTRATO No 12115-02	1.700.000
	TOTALES:	1.700.000

Valor en Letras: UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS

Observaciones: _____

Firma de Recibido: Sebastian Salazar H.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098702812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			SEBASTIAN CAMILO SALAZAR HERRENO
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CLL 59 # 7 - 61 TORR 10	TELÉFONO	2222222
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	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

NUMERO PLANILLA	43095395	21	TIPO DE PLANILLA				INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre	AÑO 2019
DIAS DE MORA	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/12/05		NUMERO AUTORIZACIÓN				9997825538

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 132.500	$ 100	$ 132.600
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 100	$ 132.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 103.600	$ 100	$ 0	$ 103.700
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 100	$ 0	$ 103.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 4.400	$ 100	$ 0	$ 4.500
SUBTOTALES:									$ 4.400	$ 100	$ 0	$ 4.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SALARIO INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CON	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098702812	SALAZAR HERRENO SEBASTIAN CAMILO	02-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SE		$ 828.116			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	V/ UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116	1098702812	$ 4.400	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 240.800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098702812		SALAZAR HERRENO SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN MARCOS TORRE 10 APTO 204	BUCARAMANGA-SANTANDER	6039406	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	44758455	94008863329	I	2020/01/07	2019/12/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$48,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1098702812	SALAZAR HERRENO SEBASTIAN CAMILO	25-14	6	$165,624	$26,500	EPS002	6	$165,624	$20,800		0	$0	$0	14-23	6	$165,624	$900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$165,624	$26,500			$165,624	$20,800			$0	$0			$165,624	$900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,500	$0	$0	$26,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$26,500	$0	$0	$26,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$0	$0	$900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$900	$0	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,800	$0	$0	$20,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$20,800	$0	$0	$20,800
TOTAL				1	$48,200	$0	$0	$48,200

2019/12/17 05:15 PM