	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	10	AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE LA DIAN		
NOMBRE CONTRATISTA	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO		C.C. No: ☐ NIT No. ☐	3099300	CONTRATO Y/O CONVENIO No.	CDP No.	03 (16/01/2023)	ADICIÓN CDP No.	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A		C.C. No.	N.A	200-30.4-004 DE 2023	REGISTRO 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 $	$ 39,266,666	VALOR A PAGAR $	$ 4,750,000	SALDO $	$ 9,500,000	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 01/10/2023 AL 31/10/2023 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 Subdirección Administrativa y Financiera.	8.88	82.25	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 Tercer periodo de la vigencia 2023, por parte de los Municipios de la Jurisdicción, quienes generaron el pago entes del 13/10/2023	8.88	82.25	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 realizó seguimiento a los pagos realizados por la Corporación Autónoma Regional del Guavio - Corpoguavio, sobre el Impuesto predial a cada uno de los Municipios. Así, mismo se solicitó prescripción de la deuda de impuesto predial sobre un predio en el Municipio de Gachetá y prescripción sobre los ultimos cinco (5) años de la deuda del predial en el Municipio de Gama	8.88	82.25	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	Durante el mes de Octubre se realizó no se realizarn evaluaciones financieras	8.88	82.25	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.	Se apoyó en reporte contable y financiero de sabretasa ambiental y cuentas contables.	8.88	82.25	X				X		
6.	Revisión de Estudios previos, Viabilización y expedición de Certificados de Disponibilidad	Se realizron revisiones a cada uno de los estudios previos presentados por las diferentes Subdirecciones de la entidad, y se expidieron un total de Cincuenta y nueve (59) CDPs	8.88	82.25	X				X		
7.	Revisión y apoyo en la elaboración y expedición de Registros Presupuestales relacionados con la Contratación de la entidad.	Se realizó la revisión de contratos firmados por la entidad, y se expidieron los respectivos Registros Presupuestales en un total de ciento Treinta y ocho (138) registros dentro del periodo	8.88	82.25	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 realizó la expedición de ordenes de pago de acuerdo a las cuentas presentadas por contratistas de la entidad y pagos de servicios públicos por parte de la entidad. Se generaron un total de Cuatrocientas cincuenta (450) órdenes de pago.	8.88	82.25	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 por otras entidades e internamente de acuerdo a los tiempos establecidos	8.88	82.25	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	82.25	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	82.25	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	82.25	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 de Agosto, para la Dirección General Apoyo en la expedición de Registros presupuestales Apoyo en la revisión de cuentas presentadas por los contratistas ante la subdirección financiera y administrativa Presentación de informes financieros solicitados por la Subdirección	8.88	82.25	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 ".

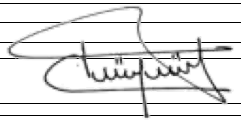
OBSERVACIONES

ANEXO FORMATO DE DISTRIBUCION PRESUPUESTAL.

**** FIRMA DEL CONTRATISTA**



Nombre del Supervisor	**LEONEL ANTONIO CALDERON URREA**
Cargo / Función	Subdirector Adtivo y Financiero
Fecha de expedición	1/11/2023
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:		**7895701061**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		215455696

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	$ 646.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 646.400	$ 6.100	$ 652.500
SUBTOTALES:										**$ 646.400**	**$ 6.100**	**$ 652.500**

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	$ 505.000	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 505.000	$ 4.700	$ 0	$ 509.700
SUBTOTALES:													**$ 505.000**	**$ 4.700**	**$ 0**	**$ 509.700**

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	$ 42.200	$ 42.200	$ 400	$ 0	$ 42.600
SUBTOTALES:									**$ 42.200**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 42.600**

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 3099300	MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 4.040.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 4.040.000	$ 646.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 646.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.040.000	$ 505.000	$ 0	$ 505.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.040.000	3099300	$ 42.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.204.800**

CORPOGUAVIO

NIT. 832000171-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2023**

Orden de Pago No. **3620**

Lugar y Fecha: 1-nov.-2023

Tipo de Orden: HONORARIOS CONTRATISTA

Pagado a: MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL **Nit/C.C. :** 3099300 1 Regimen Simplifi

Documento_: Contrato 200-30.4-4-2023

Facturas: Documento soporte No. 10 del 01/11/2023-;

Concepto: Causar pago periodo del 01/10/2023 al 31/10/2023, 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

Programa:

Registro Presupuestal: **6** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 200-30.4-4-2023

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
3706 - 3.008.0004.02.02.02.8 - 04	4.750.000,00
	$ 4.750.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 4.750.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
249054	0.00	4.750.000.00	Honorarios
55080901	4.750.000.00	0.00	Personal Profesional Honorarios
	4.750.000,00	4.750.000,00	

LEONEL ANTONIO CALDERON URREA
Subdirector Administrativo Financiero

IMPRIMIO : YOLANDA

2023 -11 -08 **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 **3540**

Beneficiario: MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL
Concepto : Pago periodo del 01/10/2023 al 31/10/2023, 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:** 3620
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 3,540

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