Cormacarena	Código: F-GCT-06
	Versión: 02
LISTA DE CHEQUEO PARA CUENTAS DE COBRO	Fecha:01/Mar/2023

TIPO DE PAGO					
Contratista:	JOSÉ MAURICIO SALINAS PULIDO	Contrato No:	PS-GCT.2.7.24-522		
Dependencia o Grupo al que pertenece:	Tics y Servicio al Ciudadano				
Parcial:	X	Final:		Número de pago:	1

N.	DOCUMENTOS *(Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)*	Financiera	Contratación
1	F-GCT-06 Lista de chequeo para cuentas de cobro, *en su versión vigente.*	N/A	x
2	F-GCT-09 Acta de recibo a satisfacción y autorización de pago, *en su versión vigente.*	N/A	x
3	F-GCT-08 Informe de Supervisión y Ejecución Contractual. Con sus respectivos anexos, *en su versión vigente.*	N/A	x
4	Acreditación del Pago de Seguridad social *(Nota 1)*	N/A	x
5	F-GF-07 Documento soporte de adquisiciones efectuadas no obligados a facturar o factura electrónica.	N/A	x
6	Solicitud para determinar retención en la fuente.	N/A	N/A
7	Soporte cargue informes SECOP II.	N/A	x
	DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO		
8	Copia Entrada a Almacén, *(Si aplica).*	N/A	N/A
9	F-GCT-10 Acta de terminación o *Acta de terminación anticipada, (Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
10	F-GCT-02 Acta de liquidación (Si aplica, *en su versión vigente).*	N/A	N/A
11	F-GCT-11 Reevaluación de contratista o F-GCT-12 Reevaluación de proveedor, *(Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
12	F-GH-45 Certificación de entrega de elementos y/o información, *en su versión vigente. (Original contratación – copia financiera)*	N/A	N/A
13	Para contratos de consultoría, interventoría y obra, certificados paz y salvo parafiscales (SENA - ICBF- CCF) y Certificado del Ministerio de Trabajo y solo para contratos de obra, certificado aportes FIC - Decreto 2375/74. *(Si aplica).*	N/A	N/A

Nota 1: Las personas jurídicas, aportarán certificación expedida por el revisor fiscal, o por el representante legal según corresponda, en concordancia al art. 50 de la Ley 789/2002, acreditado con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de empleados dependientes e independientes.

Powered by CamScanner

Cormacarena	Código: F-GCT-09
	Versión: 02
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 30/Ene/2023

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
CONTRATO No.:	PS-GCT.2.7.24-522
VALOR TOTAL:	$3.000.000
CONTRATISTA:	JOSÉ MAURICIO SALINAS PULIDO
C.C:	79.718.441
Número de CDP:	1321 de 2024
Número de RP:	1312 de 2024
OBJETO:	Prestar los servicios de apoyo a la gestión para la divulgación de la información relacionada con mensajes de educación ambiental y participación ciudadana, a través de un medio de comunicación digital con cobertura en el departamento del Meta.
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	Dos (2) meses
PERIODO QUE SE CANCELA:	PAGO DEL PRIMER (1) PERIODO
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Villavicencio - Departamento del Meta
RESPONSABILIDAD FRENTE A IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS:	No responsable de IVA

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que he recibido a entera satisfacción el primer (1) informe unificado de ejecución contractual contratista - supervisor, el cual reposa en el archivo principal de la carpeta contractual en la Oficina de Contratación y ante lo cual autorizo el pago por un valor de UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1'500.000).

En constancia se firma

CAMILO ANDRÉS MARÍN MARTÍNEZ
Supervisor

Powered by CamScanner

INFORME NO. 01

Periodo del 07 de mayo de 2024 al 06 de junio de 2024

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO

CONTRATO No.	PS-GCT.2.7.24 – 522
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON MENSAJES DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, A TRAVÉS DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL CON COBERTURA EN EL DEPARTAMENTO DEL META.
CONTRATISTA:	JOSÉ MAURICIO SALINAS PULIDO

1. GENERALIDADES

CONDICIONES INICIALES

Valor inicial:	$3.000.000
Plazo inicial:	2 MESES
Fecha de suscripción:	07 de mayo de 2024
Fecha acta de inicio:	07 de mayo de 2024
Fecha de terminación:	06 de julio de 2024
Número de CDP:	1321 DE 2024
Número de RP:	1312 DE 2024

MODIFICACIONES

a. Cesión

Nombre del nuevo contratista: N.A

Fecha de cesión: N.A

b. Adición

Valor de adición:	$ N.A	Valor total del contrato:	$ N.A
Tiempo de adición:	N.A	Plazo total de ejecución:	N.A

Nueva fecha de terminación: N.A

c. Suspensión

Fecha de suspensión:	N.A
Fecha de reinicio:	N.A

Powered by CamScanner

Nueva fecha de terminación:	N.A

Nota: En caso de requerir incluir información relacionada con plazos, fechas de suspensión, reinicio o terminación, se podrán incluir las filas necesarias conforme a la línea de tiempo de ejecución del contrato sin que esto efecte el formato. Ejemplo: Fecha de suspension1, fecha de suspensión2, fecha de reinicio1, fecha de reinicio2.

2. AVANCE FÍSICO

Avance físico del periodo:	50 %
Avance físico acumulado:	50%

3. AVANCE EN TIEMPO

Plazo total de ejecución:	Dos (2) meses
Tiempo total transcurrido a la fecha de corte:	Un (1) mes

4. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato:	$ 3.000.000 (IVA incluido)
Adición de recursos:	$ N. A
Valor ejecutado acumulado a la fecha:	$1.500.000
Porcentaje de ejecución financiera acumulada:	50%
Valor de ejecución del periodo:	$1.500.000 (IVA incluido)
Porcentaje de valor de acta del periodo:	50%
Saldo por ejecutar:	$1.500.000 (IVA incluido)
Porcentaje Financiero por ejecutar:	50%

5. GARANTÍA DEL CONTRATO

Compañía Aseguradora:	N.A
Póliza No.:	N.A
Cumplimiento del contrato:	N.A
Salarios y prestaciones sociales:	N.A
Calidad del servicio:	N.A

Powered by CamScanner

6. INFORME DE EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
1. Realizar la publicación de dos piezas audiovisuales al mes, relacionados con las acciones y actividades que lidera Cormacarena en los 29 municipios del Meta.	Para el periodo contractual, el contratista realizó las siguientes publicaciones: **PUBLICACIÓN 1: Mayo 31** https://www.facebook.com/Villavoalreves/posts/pfbid0JuCagJP1ZspUWtKMyyjW7Ni3BZVt5FFNLBchsBTnCPeAqYCApMtAfxQrSbHPqQQXl  VILLAVOALREVES.CO **Acompáñanos este sábado a Cristo Rey en la jornada de recolección de residuos - Villavo Alreves** **PUBLICACIÓN 2: Junio 06** https://www.facebook.com/Villavoalreves/videos/1213980659963704/ 

Powered by CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
2. Realizar la publicación de tres notas periodísticas al mes, con contenido de sensibilización y educación ambiental de Cormacarena en la página web o red social del medio de comunicación.	Durante el presente periodo el contratista realizó las siguientes notas periodísticas: **NOTA 1: Mayo 21** - Las maravillas turísticas de La Macarena, abre sus puertas al mundo https://villavoalreves.co/las-maravillas-turisticas-de-la-macarena-abren-sus-puertas-al-mundo/  **NOTA 2: Mayo 28** - San Juan de Arama, municipio de alta riqueza natural con 156 humedales https://villavoalreves.co/san-juan-de-arama-municipio-de-alta-riqueza-natural-con-156-humedales/ 

Powered by CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
3. Participar en actividades y eventos que organice la Corporación en diferentes municipios del Meta.	**NOTA 3: Junio 06** - Cormacarena advierte sobre sanciones económicas y prisión por tráfico ilegal de fauna silvestre https://villavoalreves.co/cormacarena-advierte-sobre-sanciones-economicas-y-prision-por-trafico-ilegal-de-fauna-silvestre/  Para el presente periodo contractual el contratista asistió a las siguientes actividades: **ACTIVIDAD 1:** Apertura de Caño Cristales – 21 de mayo https://www.facebook.com/Villavoalreves/videos/364152058610115 4/ 

Powered by CamScanner

Cormacarena	Código: F-GCT-08
	Versión: 01
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 01/Dic/2022

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
4. Las demás obligaciones que le sean asignadas que estén acordes con el objeto contractual.	Para el periodo actual no se asignaron obligaciones adicionales al contratista.
PARÁGRAFO UNO El contratista se compromete a un uso diligente y adecuado del parque automotor de propiedad de Cormacarena (vehículos oficiales) cuando por eventualidad o necesidad del servicio se requiera en aras de cumplir con las visitas o práctica de diligencias -ambientales programadas por la entidad. El contratista deberá acreditar ante el área encargada de la programación del parque automotor requisitos contemplados y aplicables del plan estratégico de seguridad vial adoptado por la Corporación, al igual deberá presentar previamente a la citada área, la respectiva licencia de conducción en donde se pueda verificar que se encuentra habilitado para el manejo del vehículo asignado o autorizado, acorde a la normatividad vigente, en caso de presentarse infracciones de tránsito, estas serán asumidas por el contratista que ha hecho uso del vehículo en la fecha de la imposición de la multa.	Durante el periodo contractual, el contratista no realizó uso del parque automotor de la Corporación.
CONCEPTO SUPERVISOR y/o INTERVENTOR	El contratista cumplió con las actividades contractuales del periodo.
ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:	Como puede evidenciarse en el informe todas las actividades del contrato se realizaron según lo pactado para cada periodo sin quedar actividades pendientes de realizar
COMPONENTE LOGÍSTICO (PERSONAL,	N/A

Powered by CamScanner

Cormacarena	Código: F-GCT-08
	Versión: 01
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 01/Dic/2022

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
MAQUINARIA Y EQUIPO DEL CONTRATISTA):	
OBSERVACIONES:	Ninguna.
RECOMENDACIONES:	Ninguna

7. SEGURIDAD SOCIAL

Cumplimiento de la obligación al sistema de seguridad social integral.	Se presenta acreditación del pago de seguridad social y parafiscales del periodo, mes de mayo Planilla No. 9467559337

8. LABORES DE SUPERVISIÓN

Actuaciones cumplidas	De acuerdo con el detalle anterior de obligaciones cumplidas, se verifica que durante la ejecución contractual se adelantaron en forma integra y de manera normal todas las actividades, no se presentaron deficiencias en el servicio prestado, el contratista contó con un buen nivel de conocimientos y desempeño de trabajo en equipo

9. ANEXOS

- Soporte de acreditación del pago seguridad social con la planilla No. 9467559337 del mes de mayo respectivamente.

El presente informe se rinde el día 12 de julio de 2024.

Firma
CAMILO ANDRÉS MARÍN MARTÍNEZ
Supervisor

Firma
JOSÉ MAURICIO SALINAS PULIDO
Contratista

Powered by CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7575643		[redacted]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 50 A No 33-16	VILLAVICENCIO-META	6795643	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

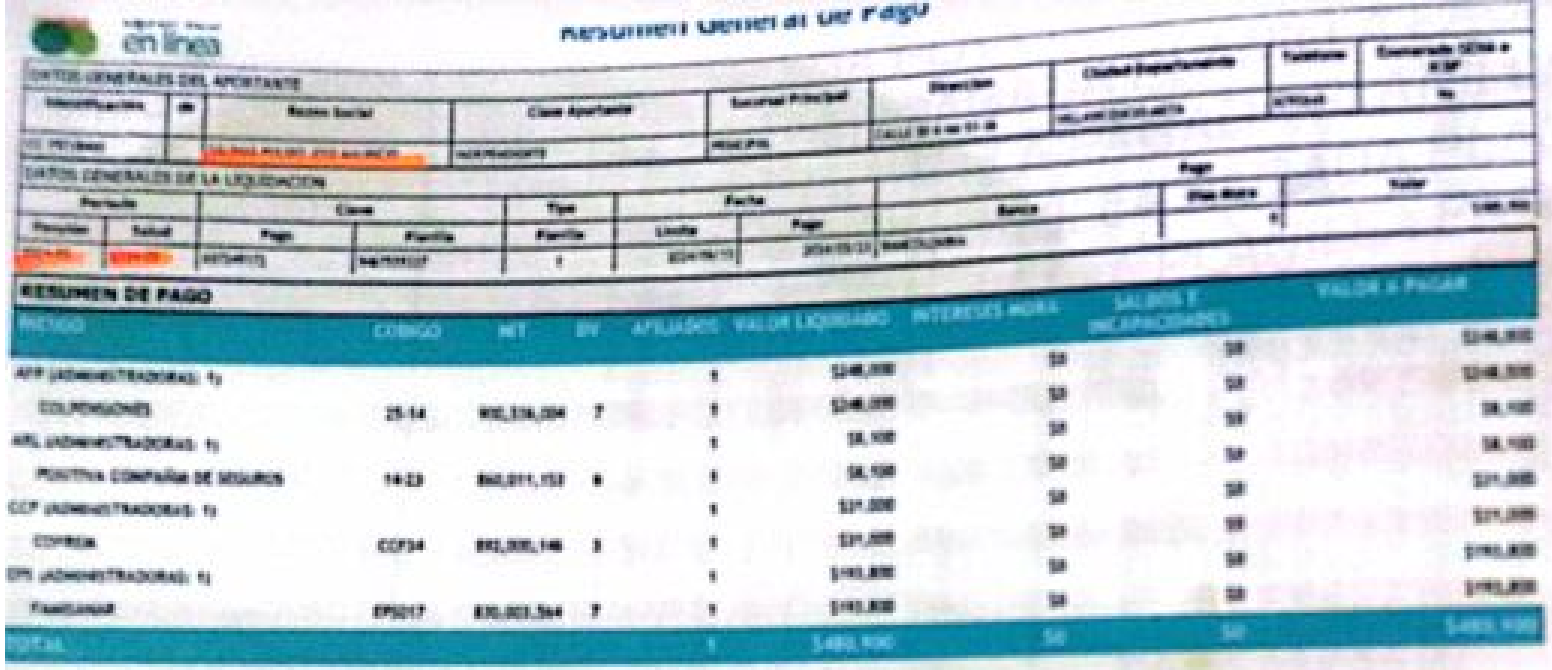
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	637249172	94675599137	I	2024/06/11	2024/05/23	BANCOLOMBIA	0	$480,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[redacted]					$1,150,000	$240,000			$1,150,000	$193,800			$1,150,000	$23,000			$1,150,000	$8,109		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,150,000	$240,000			$1,150,000	$193,800			$1,150,000	$23,000			$1,150,000	$8,109		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,150,000	$240,000			$1,150,000	$193,800			$1,150,000	$23,000			$1,150,000	$8,109		$0	$0
1	CC	7575643	SALINAS JOSE	23-16	30	$1,150,000	$240,000	IP0417	30	$1,150,000	$193,800	CCF16	30	$1,150,000	$23,000	16-23	30	$1,150,000	$8,109	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,150,000	$240,000			$1,150,000	$193,800			$1,150,000	$23,000			$1,150,000	$8,109		$0	$0

V°B°
Sandra.

Powered by CamScanner



en línea

Resumen Unificado de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[redacted]		[redacted]	NO PENSIONADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Banco	Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite Pago	Pago		Días Mora	Valor
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	0	[redacted]

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS): 1)				1	$248,000	$0	$0	$248,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$248,000	$0	$0	$248,000
ARL (ADMINISTRADORAS): 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS): 1)				1	$31,000	$0	$0	$31,000
COMFEBA	CCF34	892,000,146	3	1	$31,000	$0	$0	$31,000
EPS (ADMINISTRADORAS): 1)				1	$193,800	$0	$0	$193,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$193,800	$0	$0	$193,800
TOTAL				1	$480,900	$0	$0	$480,900

Vº Bº

Powered by CamScanner

Cormacarena	Código: F-GF-07
	Versión: 04
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Fecha:12/Jun/2024

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

Autorización Numeración de Documento Soporte 18764072740668 11/06/2024 rango autorizado 30001 al 40000 vigencia 24 meses

CIUDAD VILLAVICENCIO

FECHA:

NUMERO DOCUMENTO SOPORTE:

NOMBRE DEL PROVEEDOR: JOSE MAURICIO SALINAS PULIDO

C.C 79.718.441

TELEFONO Y DIRECCION: 3003253258 CALLE 50A # 51 - 16 Colina Campestre

No. Contrato PS-GCT.2.7.24-522

CODIGO ACTIVIDAD ICO 7310

No. PAGO	CONCEPTO Y/O DESCRIPCIÓN	CANT	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
PRIMER PAGO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON MENSAJES DE EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, A TRAVÉS DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL CON COBERTURA EN EL DEPARTAMENTO DEL META.	1	$ 1.500.000	$ 1.500.000
			$	1.500.000

De acuerdo al articulo 383 E.T. para efectos de retención por rentas laborales posee dependientes económicos.	SI	X
	NO	
Tipo y No. De documento del dependiente económico *(anexar soportes)*	Tipo de documento	Numero de documento
	T.I.	1,121,882,494

INFORMACION PARA TRANSFERENCIA BANCARIA

Numero de cuenta bancaria	849-760164-15			
Tipo de cuenta bancaria	AHORROS			
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA			
Autoriza consignación a tercero	SI		NO	X
Tipo y No. de identificación del tercero autorizado.	Tipo de documento		Numero de documento	
Nombres y Apellidos del tercero autorizado.				

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.121.882.494**

SALINAS ARDILA

APELLIDOS

BRYGITH LORENA

NOMBRES



Brygith Lorena

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-2009**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-NOV-2027 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

22-NOV-2016 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.121.882.494

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43061044

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 6 11

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO....

Datos del inscrito

Primer Apellido: SALINAS..... Segundo Apellido: ARDILA.....

Nombre(s): BRYGITH LORENA.....

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes NOV Día 05 | Sexo (en letras): FEMENINO..... | Grupo sanguíneo: O..... | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA META VILLAVICENCIO.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... | Número certificado de nacido vivo: 51861943-1.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ARDILA PITA LORENA.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 28.182.526..... | Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SALINAS PULIDO JOSE MAURICIO.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 79.718.441..... | Nacionalidad: COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SALINAS PULIDO JOSE MAURICIO.....

Documento de identificación (Clase y número): CC 79.718.441.....

Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: .....

Documento de identificación (Clase y número): .....

Firma: .....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: .....

Documento de identificación (Clase y número): .....

Firma: .....

Fecha de inscripción: Año 2009 Mes NOV Día 12

Nombre y firma del funcionario que autoriza: GENEROSO PUCHE / ALICIA PINZON -

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

DUPLICADO PARA LA OFICINA DE REGISTRO.

Powered by CamScanner