23269

| | | |
|---|---|---|
| CORPOCESAR | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN<br>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES | PCA-03-F-04<br>VERSIÓN: 3.0<br>FECHA: 30/03/2015 |

| | |
|---|---|
| **INFORME N° 03** | |
| **CONTRATO No. Y FECHA** | **19-6-0146-0-2024 DEL 11 DE ABRIL DEL 2024** |
| **NOMBRE** | **HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA** |
| **C.C. o N.I.T.** | **77.006.114** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO CON 24 MESES DE EXPERIENCIA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN QUE EJECUTA Y DESARROLLA LA OFICINA JURIDICA DE LA CORPORACIÓN EN EL MARCO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS. |
| **RUBRO/PROYECTO** | 2.3.2.02.02.009.3299.03. Servicios para la comunidad, sociales y personales. |
| **FORMA DE PAGO CONVENIDA** | Mensualidades Vencidas |
| **PERIODO A COBRAR** | 15 DE JUNIO AL 14 DE JULIO DE 2024 |

**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES**

| ACTIVIDAD/CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN | PRODUCTO/DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1. Apoyar en la proyeccion de respuestas, seguimiento y recaudo de antecedentes a los derechos de peticion y acciones de tutela que seam presnetadas a la Oficina Juridica y que deban ser suscritos por el Director General o por el Asesor de acuerdo a la delegacion otorgada o que deban ser resueltos por la oficina juridica en atencion a sus atribuciones.<br>2. Acompañar a la Oficina Juridica en la proyeccion y sustentacion de los actos administrativos correspondientes a las distintas etapas de los procesos sancionatorios ambientales y de las actividades que se requieran; asi mismo, el recaudo de las pruebas que s edecreten y hayan de practicarse, atendiendo lo dispuesto en la Ley 1333 de 2009, | • PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL MUNICIPIO DE PAILITAS POR PSMV, IDENTIFICADO CON NIT N° 800.096,610-7.<br>• PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE POR PSMV, IDENTIFICADO CON NIT N° 800.096,626-4.<br>• PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL MUNICIPIO DE |

| | |
|---|---|
| Ley 1437 de 2011, y demas normas aplicables, con observancia de los principios rectores que orientan el debido proceso administrativo.<br>3. Colaborar en la proyeccion de conceptos juridicos, respuestas, actos administrativos, que se requieran en la Oficina Juridica..<br>4. Apoyar en la organización documental (archivos y expedientes a su cargo) conforme a las normas y procedimientos que establece el archivo general de la nación.<br>5. Acompañar a la Oficina Juridica en la proyeccion de actis administrativos relacionados con los procesos de jurisdiccion coactiva y procesos sancionatorios ambientales.<br>6. Apoyar a la Oficina Juridica en el estudio, tramite, direccionamiento a quejas o denuncias de tipo ambiental y proyeccion a respuesta a peticionario o quejoso.<br>7. Tener la disponibilidad, cuando sea requerido para el desarrollo de sus obligaciones contractuales a sitios distintos del lugar de ejecución del contrato, previa solicitud del supervisor del contrato y autorización por parte del Director General, quien realizará la respectiva disponibilidad presupuestal para el reconocimiento y pago de los gastos de viaje, transporte y manutención.<br>8. Informar oportunamente al supervisor sobre: cualquier problema que se le presente durante la ejecución del contrato y sobre las alertas sectoriales detectadas a partir de los documentos recibidos como causal de reclamación.<br>9. Custodiar total e integralmente los expedientes de los distintos procesos que le sean asignados. El contratista deberá garantizar el orden de cada expediente a su cargo, los cuales deberán permanecer | LA PAZ POR PSMV, IDENTIFICADO CON NIT N° 800.096.605-1.<br>• PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL MUNICIPIO DE SAN DIEGO POR PSMV, IDENTIFICADO CON NIT N° 800.096,623-2<br>• PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL MUNICIPIO DE RIO DE ORO POR PSMV, IDENTIFICADO CON NIT N° 892.300,123-1.<br>• PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL MUNICIPIO DE GAMARRA POR PSMV, IDENTIFICADO CON NIT N° 800.096,595-4.<br>• PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL MUNICIPIO DE GONZALEZ POR PSMV, IDENTIFICADO CON NIT N° 800.096,597-9.<br>• PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL MUNICIPIO DE CURUMANI POR PSMV, IDENTIFICADO CON NIT N° 800.096,580-4.<br>• PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL SEÑOR EDUARDO ANDRES GUETE QUINTERO, POR PODA DE |

| | |
|---|---|
| debidamente foliados con hoja de ruta actualizada, y contener en su cabalidad todas las actuaciones administrativas correspondientes.<br>10. Rendir informes mensuales al supervisor del contrato, o con la periodicidad que se le requiera de las actuaciones administrativas en torno a las actividades realizadas en cumplimiento de la obligación contractual. (Actos administrativos en todas las etapas procesales del proceso sancionatorio ambiental, proceso de cobro coactivo, conceptos, respuesta a peticiones, entre otros).<br>11. Realizar la devolución de toda la documentación (física y digital) y archivos que le sean entregados por la entidad al igual que la información que se genere en la ejecución del contrato.<br>12. La demas actividades que sean asignadas de acuerdo a la naturaleza del contrato. | ARBOLES ANTITECNICA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.065.585.290.<br>• PROYECCION DE AUTO QUE INICIA PROCESO SANCIONATORIO AMBIENTAL CONTRA EL MUNICIPIO DE CHIRIGUANA POR PSMV, IDENTIFICADO CON NIT N° 800.095.585-0 |

Dado en Valledupar, el día primero (01) del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

**HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA**
Contratista

**BRENDA PAULINA CRUZ ESPINOSA**
Jefe Oficina Jurídica Corpocesar
Vo.Bo. Supervisora

| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN<br>FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO | PCA-03-F-05<br>VERSIÓN: 4.0<br>FECHA: 11/04/2016<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 19-6-0146-0-2024 |
| **FECHA** | 11 de abril de 2024 |
| **CLASE DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| **CONTRATISTA** | HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA |
| **C.C O NIT** | 77.006.114 |
| **INTERVENTOR O SUPERVISOR** | Jefe de Oficina Jurídica |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO CON 24 MESES DE EXPERIENCIA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA GESTIÓN QUE EJECUTA Y DESARROLLA LA OFICINA JURÍDICA DE LA CORPORACIÓN EN EL MARCO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS |
| **VALOR DEL CONTRATO** | TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($36.650.880,oo) |
| **VALOR ADICIONAL** | N/A |
| **PLAZO** | OCHO (8) MESES. |
| **PLAZO ADICIONAL** | N/A |
| **FECHA DE INICIACIÓN** | 15 DE ABRIL DEL 2024 |
| **FECHA SUSPENSION** | N/A |
| **FECHA REINICIO** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 14 DE DICIEMBRE DEL 2024 |
| **NUEVA FECHA DE TERMINACION** | N/A |
| **PERIODO A COBRAR** | DEL 15 DE JUNIO AL 14 DE JULIO DE 2024 |
| **VALOR A COBRAR** | **CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($4.581.360,oo).** |

La Supervisora del referido contrato, hace constar que el señor: **HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA**, identificado con C.C. No. 77.006.114 de Valledupar, cumplió a satisfacción con las actividades realizadas correspondientes al pago N° 03, por lo anterior se autoriza pagar la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($4.581.360.oo).**

La supervisora del presente contrato, con su firma, certifica que la contratista ha realizado el pago de sus aportes de ley al sistema de seguridad social, de acuerdo a la planilla 4557623977 de fecha 04 de julio de 2024, por valor de $841.700,oo, liquidado de acuerdo a los honorarios a pagar.

Dado en Valledupar, el día primero (01) de noviembre del año dos mil veinticuatro. (2024).

Atentamente,

**BRENDA PAULINA CRUZ ESPINOSA**
**Jefe de Oficina Jurídica**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 77086114 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 5A# 9A-30 | TELÉFONO: | 3207337 |
| TIPO APORTANTE: | 02 INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades regladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 4557623977 | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | junio | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | 0 | | | | | |
| PEGAR/REZ (MMAP/YYSS): | | 0 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 1666116253 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | AFILIADO | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | TASA | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 464.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 464.000 | $ 0 | $ 464.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 464.000 | $ 0 | $ 464.000 |

**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 APORTES | COTIZACIÓN | VALOR APORTES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.962.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.962.500 | $ 0 | $ 0 | $ 1.962.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 1.962.500 | $ 0 | $ 0 | $ 1.962.500 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ERP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 10.200 | | $ 10.200 | $ 0 | $ 0 | $ 10.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 10.200 | $ 0 | $ 0 | $ 10.200 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | EXTRANJERO EN COLOMBIA | TRASLADO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | COTIZACIÓN | IBC | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR SUBPA A CARGO DE | TOTAL APORTE | ADMIN | COTIZACIÓN | IBC | VALOR APORTES | TOTAL APORTES | ADMIN | COTIZACIÓN | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTES | COTIZACIÓN | IBC | ADMIN | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES |
| 1 | CC 77086114 | CARRILLO SAAVEDRA HECTOR JOSE | DEPENDIENTE | NE (CONDUCTOR, TRABAJADOR DE SERVICIO | $ 2.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 23/06/2024 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 464.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 23/06/2024 | $ 2.000.000 | $ 1.962.500 | $ 0 | $ 1.962.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 23/06/2024 | $ 2.000.000 | 7708611 4 | $ 10.200 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 841.700 |
|---|---|

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 77006114 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | HECTOR JOSE CARRILLO SAVEDRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CARREA 9 N° 9A 21 | TELÉFONO: | 5777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4557623977** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: junio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/07/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9999216293 | | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 464.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 464.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 362.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 362.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 15.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 15.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 841.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 841.700** |