Cormacarena	Código: F-GCT-06
	Versión: 03
LISTA DE CHEQUEO PARA CUENTAS DE COBRO	Fecha: 12/Nov/2024

TIPO DE PAGO					
Contratista:	Fabian Hernando Gómez Huertas		Contrato No:	PS-GCT.2.7.24 - 1066	
Dependencia o Grupo al que pertenece:		POMCAS			
Parcial:	X	Final:		Número de pago:	03

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	Registro único tributario (RUT) con fecha de generación no mayor a 30 días.	N/A	X
7	Solicitud para determinar retención en la fuente.	N/A	N/A
8	Soporte cargue informes SECOP II.	N/A	X
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO			
9	Copia Entrada a Almacén, *(Si aplica).*	N/A	N/A
10	F-GCT-10 Acta de terminación *o Acta de terminación anticipada, (Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
11	F-GCT-02 Acta de liquidación (Si aplica, *en su versión vigente).*	N/A	N/A
12	F-GCT-11Reevaluación de contratista o F-GCT-12 Reevaluación de proveedor, *(Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
13	F-GH-45 Certificación de entrega de elementos yo información, *en su versión vigente. (Original contratación – copia financiera)*	N/A	N/A
14	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, aportaran 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.

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

TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO O CONVENIO No.:	PS-GCT.2.7.24-1066
VALOR TOTAL:	$ 21.000.000
CONTRATISTA O ENTIDAD:	FABIAN HERNANDO GÓMEZ HUERTAS
C.C o NIT:	86.072.546
Número de CDP:	2355 de 2024
Número de RP:	2324 de 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER AL GRUPO POMCAS, EN LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE ORDENACIÓN Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS DEL ÁREA DE JURISDICCIÓN DE CORMACARENA.
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	Tres (3) meses y quince (15) días
PERIODO QUE SE CANCELA:	Tercer (3) 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 Tercer (3) 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 SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/CTE.

En constancia se firma el

Firma _____

WILSON LÓPEZ BOGOTÁ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental

INFORME No. 03

Periodo del 3 de noviembre de 2024 al 2 de diciembre de 2024

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	PS-GCT.2.7.24– 1066
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER AL GRUPO POMCAS, EN LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE ORDENACIÓN Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS DEL ÁREA DE JURISDICCIÓN DE CORMACARENA.
CONTRATISTA:	FABIAN HERNANDO GÓMEZ HUERTAS
CC:	86.072.546

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación CORMACARENA, sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

1. GENERALIDADES

CONDICIONES INICIALES			
Valor inicial:	$ 21.000.000		
Plazo inicial:	Tres (3) meses y quince (15) días		
Fecha de suscripción:	03 de septiembre de 2024		
Fecha acta de inicio:	03 de septiembre de 2024		
Fecha de terminación:	17 de diciembre de 2024		
Número de CDP:	2355 de 2024		
Número de RP:	2324 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
c. PRORROGA			

Tiempo de prorroga:	N/A	Plazo total de ejecución:	N/A
Nueva fecha de terminación:	N/A		
d. SUSPENSIÓN			
Fecha de suspensión:	N/A		
Fecha de reinicio:	N/A		
Nueva fecha de terminación:	N/A		
e. MODIFICATORIA			
Modificatoria N°	N/A		

Nota: En caso de requerir incluir información relacionada con plazos, modificatorias, 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 afecte el formato. Ejemplo: Fecha de suspension1, fecha de suspensión2, fecha de reincio1, fecha de reinicio2.

2. AVANCE FÍSICO

Avance físico del periodo:	28.57%
Avance físico acumulado:	85.71%

3. AVANCE EN TIEMPO

Plazo total de ejecución:	Tres (3) meses y quince (15) días	Porcentaje total	100%
Tiempo de ejecución del periodo:	Un (01) Mes	Porcentaje ejecución del periodo	28.57%
Tiempo total transcurrido a la fecha de corte:	Tres (03) Meses	Porcentaje acumulado	85.71%

4. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

a) Se revisa los documentos necesarios para autorizar el pago.
b) El balance presupuestal del contrato se encuentra acorde a lo pactado y ejecutado.
c) No se entregó en calidad de anticipo ningún dinero al contratista por lo tanto no es necesario amortizar ningún desembolso. (SI APLICA)
d) No se adicionaron actividades al contrato, por lo tanto, no se aumentó el valor inicial del contrato
e) Resumen de cuadro de Balance Financiero:

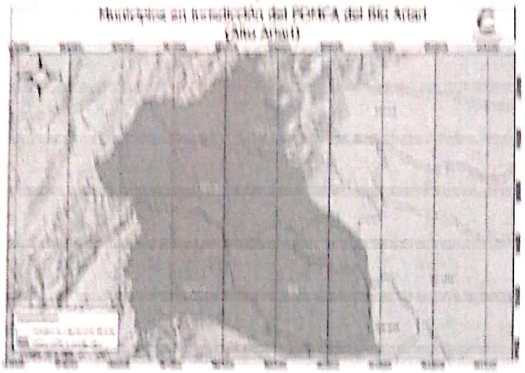
Valor inicial del contrato:	$ 21.000.000 (IVA incluido)
Adición de recursos:	$ 0
Valor ejecutado acumulado a la fecha:	$ 18.000.000
Porcentaje de ejecución financiera acumulada:	85.71%
Valor de ejecución del periodo:	$ 6.000.000 (IVA incluido)
Porcentaje de valor de acta del periodo:	28.57%
Saldo por ejecutar:	$ 3.000.000 (IVA incluido)
Porcentaje Financiero por ejecutar:	14.29 %

5. **GARANTÍA DEL CONTRATO** (Se diligencia si el contrato tiene póliza de lo contrario se señala N/A) (SI APLICA)

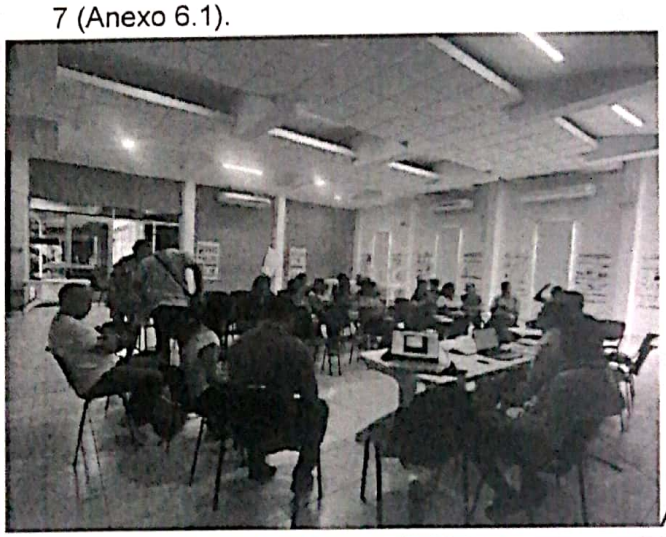
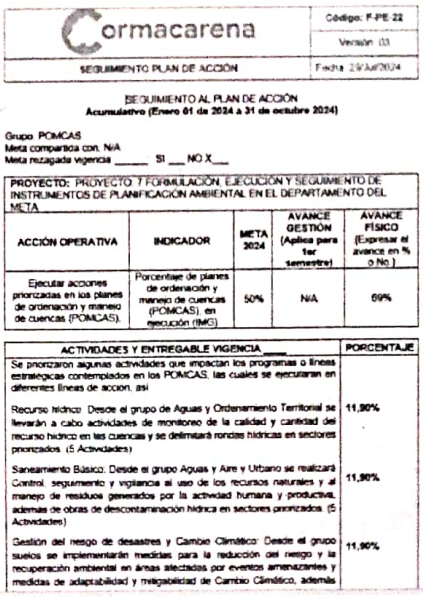
Nº. PÓLIZA Y ANEXO	COMPAÑÍA ASEGURADORA	CONCEPTO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
N/A		Cumplimiento del contrato:		
		Salarios y prestaciones sociales:		
		Calidad del servicio:		
		Responsabilidad Civil Extracontractual.		

6. **INFORME DE EJECUCIÓN**

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
1. Brindar acompañamiento para fortalecer las diferentes actuaciones y competencias del grupo POMCAS, apoyando los procesos de formulación, implementación y/o seguimiento a los planes de ordenación y manejo de cuencas hidrográficas.	• El contratista ha realiza el desplazamiento al MADS, para recibir la capacitación y recibir lineamientos, respecto al proceso de Formulación de la Cueca del Río Acacias Pajure. (Anexo 1.1)  La evidencia de la actividad anterior reposa en la carpeta Anexos, ANEXO 1

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
2. Apoyar en la revisión de los productos (documentales y cartográficos) generados de la formulación y/o implementación de los Planes de Ordenación y Manejo de la Cuenca Hidrográfica (POMCAS).	• El contratista revisa las salidas cartográficas empleadas en el consejo de cuenca del POMCA Alto Ariari, POMCA Río Humea y POMCA Acacias Pajure  (ANEXO 2.1).
3 Gestionar con las organizaciones y autoridades nacionales, departamentales y locales las actividades e información necesaria para la formulación, implementación y/o seguimiento de los POMCAS.	• El contratista participa y lidera la reunión de asistencia técnica llevada a cabo con las universidades con presencia en la región, para el fortalecimiento de los procesos participativos de los actores en las diferentes cuentas (Anexo 3.1)  (ANEXO 3.1)

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
4 Asistir y apoyar las reuniones o talleres de temas relacionados con POMCAS, mesas de trabajo, consejos de cuencas, comisiones conjuntas, talleres por cada fase de los POMCAS y comités técnicos cuando sea requerido y revisar los respectivos informes que deben ser presentados de acuerdo a la frecuencia solicitada por el Supervisor o el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible..	• El contratista coordina y apoya las reuniones de consejo de cuenca de los POMCAS Río Guamal, Río Guayabero y Río Guatiquia (anexo 4.1)  ANEXO 4
5 Brindar acompañamiento y asistencia técnica para concertación de POT, PBOT, EOT y apoyar en la elaboración de las observaciones y conceptos técnicos requeridos para cada municipio.	• El contratista realiza acompañamiento y supervisión a las asistencias técnicas adelantada con CORPOGUIAVIO. Anexo 5.  ANEXO 5

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
6. Acompañar y brindar el apoyo necesario en los procesos de fortalecimiento con las comunidades en jurisdicción de los POMCAS adoptados por la Corporación.	• El contratista participó de la reunión programada por el Procurador Sexto Agrario Ambiental, para abordar diversas temáticas referentes a los POMCAS en jurisdicción de los corregimientos 4 y 7 (Anexo 6.1).  ANEXO 6
7. Apoyar en la planificación y hacer seguimiento a la ejecución financiera del grupo POMCAS.	• El contratista realizó el seguimiento y supervisión al PAI de las actividades del grupo POMCAS con corte a octubre y envío al grupo de Indicadores el 6 de noviembre. (ANEXO 7.1)  (ANEXO 7.2)

Cormacarena | Código: F-PE 22 | Versión: 03 | SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN | Fecha: 23/Jul/2024

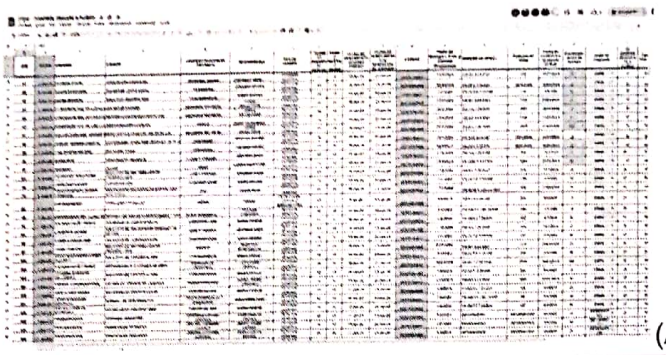
SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN
Acumulativo (Enero 01 de 2024 a 31 de octubre 2024)

Grupo: POMCAS
Meta compartida con: N/A
Meta rezagada vigencia _____ SI __ NO X__

PROYECTO: PROYECTO 7 FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN AMBIENTAL EN EL DEPARTAMENTO DEL META

ACCIÓN OPERATIVA	INDICADOR	META 2024	AVANCE GESTIÓN (Aplica para 1er semestre)	AVANCE FÍSICO (Expresar el avance en % o No.)
Ejecutar acciones priorizadas en los planes de ordenación y manejo de cuencas (POMCAS).	Porcentaje de planes de ordenación y manejo de cuencas (POMCAS) en ejecución (IMG)	50%	N/A	69%

ACTIVIDADES Y ENTREGABLE VIGENCIA _____	PORCENTAJE
Se priorizaron algunas actividades que impactan los programas o líneas estratégicas contemplados en los POMCAS, las cuales se ejecutaran en diferentes líneas de acción. (5)	
Recurso hídrico: Desde el grupo de Aguas y Ordenamiento Territorial se llevarán a cabo actividades de monitoreo de la calidad y cantidad del recurso hídrico en las cuencas y se delimitará rondas hídricas en sectores priorizados. (5 Actividades)	11,90%
Saneamiento Básico: Desde el grupo Aguas y Aire y Urbano se realizará Control, seguimiento y vigilancia al uso de los recursos naturales y al manejo de residuos generados por la actividad humana y productiva, además de obras de descontaminación hídrica en sectores priorizados. (5 Actividades)	11,90%
Gestión del riesgo de desastres y Cambio Climático: Desde el grupo suelos se implementarán medidas para la reducción del riesgo y la recuperación ambiental en áreas afectadas por eventos amenazantes y medidas de adaptabilidad y mitigabilidad de Cambio Climático, además	11,90%

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
8. Apoyar la asignación, revisión y seguimiento de derechos de petición, solicitudes, quejas, peticiones y reclamos asignados al grupo POMCAS.	• El contratista realizó orientación y revisión de los siguientes PQRS y oficios: (ANEXO 8.1)  (ANEXO 8.1)
9. Brindar apoyo en la revisión de la supervisión de contratos asignadas por la Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011.	• Se realizó revisión del cuarto informe del contrato PS-GCT.2.7.24–544, PS-GCT.2.7.24–622, PS-GCT.2.7.24-1052, PS-GCT.2.7.24-967 y PS-GCT.2.7.24-209 Y Contrato de suministro PS-GCT-2.7.24-1280 de 2024 (Anexo 9.1).  (ANEXO 9.1)
10. Las demás que le sean asignadas y estén acorde con el objeto del contrato.	• El contratista ha acatado y participado en todas las actividades y asignaciones encargadas.
PARÁGRAFO UNO: El contratista se compromete a un uso diligente y adecuado del parque automotor de propiedad de Cormacarena (vehículos oficiales)	• En este periodo se realizó un uso diligente y adecuado del parque automotor de propiedad de CORMACARENA.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
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.	

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
PARÁGRAFO DOS: El contratista se obliga con Cormacarena a firmar y dar estricto cumplimiento al documento anexo "ACEPTACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD "el cual hace parte integral del presente contrato.	• El contratista ha realizado con estricto cumplimento los protocolos de confidencialidad de la información, establecidos por la Corporación.
CONCEPTO SUPERVISOR y/o INTERVENTOR:	Conforme se puede verificar en el resumen anterior, el avance del contrato fue bueno, no se presentaron deficiencias en el servicio prestado, el contratista Fabián Hernando Gómez Huertas.
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, MAQUINARIA Y EQUIPO DEL CONTRATISTA):	Durante la ejecución del periodo se contó con su equipo de cómputo.
OBSERVACIONES:	N.A
RECOMENDACIONES:	N.A

7. SEGURIDAD SOCIAL

MES	
IBC DEL VALOR DEL CONTRATO	$2.400.000
SALUD	$300.000
PENSIÓN	$384.000
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	$58.500
No DE PLANILLA	9477820422 9478245496

8. LABORES DE SUPERVISIÓN

SUPERVISIÓN TÉCNICA

a) Se verifico que el contratista prestara los servicios en las condiciones pactadas.
b) El supervisor ni El contratista solicitaron el ajuste o cambio de alguna condición técnica de alguna actividad y tampoco la modificación del contrato.
c) No se hace necesario hacer efectivas las garantías del contrato puesto que el contratista cumplió el objeto y las actividades pactadas. (Si aplica)
d) Certifica que el contratista cumplió dentro del plazo, el objeto pactado.
e) No se presentaron suspensiones al contrato.
f) No se presentaron sanciones, ni multas al contratista
g) No hubo solicitud de ninguna de las partes que implicara un procedimiento jurídico en contra de alguna de ellas.

SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA

a) Se verifico que el expediente del contrato que estuviera completo con todos sus documentos de la etapa precontractual y contractual, actualizados y que la carpeta cumple las normas en materia de archivo.
b) Se verifico que el contrato estuviera publicado en el –SECOP II.
c) Se Verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, de acuerdo con la naturaleza del contrato y a la persona Natural, por lo tanto, Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente.

9. ANEXOS

- Soporte de acreditación del pago seguridad social. Planillas No. 9477820422 y 9478245496 fiscales del periodo, esto es mes noviembre de 2024.
- Se anexa CD con las evidencias de las actividades que así lo requieren.

El presente informe se rinde el día Tres (03) de diciembre de 2024.

WILSON LOPEZ BOGOTÁ	FABIAN HERNANDO GÓMEZ HUERTAS
Supervisor	Contratista

Original - Carpeta del Contrato.

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86072546		GOMEZ HUERTAS FABIAN HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 N 6-27	VILLAVICENCIO-META	3163367699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1079926412	9477820422	I	2024/12/11	2024/11/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$495.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicacion en el Exterior
1	CC	86072546	GOMEZ HUERTAS FABIAN HERNANDO	Independiente con contrato de prestacion de servicios superior a 1 mes	0	No	No	

No.	NOVEDADES																								
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp
1																									

Total Afiliados(1)

10/12/24 11:44 a.m.

2024/12/10 10:00 a.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION														SALUD					
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct		Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl		Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.600.000	No		PROTECCION	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		SANITAS	30	$ 1.600.000	12,5%	$ 200.000	$
																					$ 256.000						$ 200.000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 200.000			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.600.000	2,436%	3	$ 39.000	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 200.000						$ 0						$ 39.000				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

2024/12/10 10:00 a.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86072546		GOMEZ HUERTAS FABIAN HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 N 6-27	VILLAVICENCIO-META	3163367699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1079926412	9477820422	I	2024/12/11	2024/11/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$0**	**$0**	**$495,000**

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		GÓMEZ HUERTAS FABIAN HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	VILLAVICENCIO/META	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Bancolombia	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES
No.	Tipo Id	No. Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Fecha Radicación en el Exterior
[illegible]	CC	[illegible]	[illegible] GÓMEZ HUERTAS FABIAN HERNANDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No	
[illegible]	CC	[illegible]	[illegible] GÓMEZ HUERTAS FABIAN HERNANDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No	

Total: Afiliados(1)

PLANILLA PAGADA

2024/12/10 10:02 a.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION														SALUD						
s	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
							$ 1.600.000	No		PROTECCION	30	($ 1.600.000)	16%	SIN RIESGO	($ 256.000)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	($ 256.000)		SANITAS	30	($ 1.600.000)	12,5%	($ 200.000)		$
							$ 1.600.000	No		PROTECCION	30	$ 2.400.000	16%	SIN RIESGO	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000		SANITAS	30	$ 2.400.000	12,5%	$ 300.000		$
																					$ 128.000						$ 100.000		

2024/12/10 10:02 a.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
.0	($ 200.000)			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	($ 1.600.000)	2,436%	3	($ 39.000)	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
.0	$ 300.000			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.400.000	2,436%	3	$ 58.500	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 100.000						$ 0						$ 19.500				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86072546		GOMEZ HUERTAS FABIAN HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 N 6-27	VILLAVICENCIO-META	3163367699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1092745772	9478245496	N	2024/12/11	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$247,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,000	$0	$0	$128,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$128,000	$0	$0	$128,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,500	$0	$0	$19,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,500	$0	$0	$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$0	$0	$100,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,000	$0	$0	$100,000
TOTAL				**1**	**$247,500**	**$0**	**$0**	**$247,500**

2024/12/10 10:02 AM

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 18764072740665 11/06/2024 rango autorizado 30001 al 40000 vigencia 24 meses

CIUDAD Villavicencio

FECHA:

NUMERO DOCUMENTO SOPORTE:

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **FABIAN HERNANDO GÒMEZ HUERTAS**

C.C 86.072.546

TELEFONO Y DIRECCION: Carrera 42 # 6 - 27

No. Contrato PS-GCT.2.7.24-1066

CODIGO ACTIVIDAD ICO 7112

No. PAGO	CONCEPTO Y/O DESCRIPCIÓN	CANT	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
TERCER PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER AL GRUPO POMCAS, EN LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE ORDENACIÓN Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS DEL ÁREA DE JURISDICCIÓN DE CORMACARENA.	1	$ 6.000.000	$ 6.000.000
				$ 6.000.000

De acuerdo al articulo 383 E.T. para efectos de retención por rentas laborales posee dependientes económicos.	SI	
	NO	X

	Tipo de documento	Numero de documento
Tipo y No. De documento del dependiente económico *(anexar soportes)*	N/A	N/A
	N/A	N/A

INFORMACION PARA TRANSFERENCIA BANCARIA

Numero de cuenta bancaria	60234610816			
Tipo de cuenta bancaria	Ahorros			
Entidad Bancaria	Bancolombia			
Autoriza consignación a tercero	SI		NO	x

	Tipo de documento	Numero de documento
Tipo y No. de identificación del tercero autorizado.	N/A	N/A
Nombres y Apellidos del tercero autorizado.	N/A	

Firma

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141024812191

(415)7707212489984(8020) 000014102481219 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 7 2 5 4 6	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 0 7 2 5 4 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Meta	5 0	Villavicencio	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	HUERTAS	FABIAN	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Meta	5 0	Villavicencio	0 0 1

41. Dirección principal: CL 6 A 32 09 BRR ROSA BLANCA

42. Correo electrónico: fabiangh_24@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 1	6 6 7 9 3 0 8	3 1 6 3 3 6 7 6 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 1 0 1 0 1	6 2 0 1	2 0 2 1 0 1 0 1	7 4 9 0	8 2 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GOMEZ HUERTAS FABIAN HERNANDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-12-2024 04:03:59PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO