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

TIPO DE PAGO					
Contratista:	LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO		Contrato No:	PS-GCT.2.7.24-1114	
Dependencia o Grupo al que pertenece:		TICS			
Parcial:		Final:	x	Número de pago:	3

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	x
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	x
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 consultoria, interventoria 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.

Escaneado con 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.2.7.24-1114
VALOR TOTAL:	$ 6.000.000
CONTRATISTA:	LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
C.C:	51.895.228
Número de CDP:	2455 de 2024
Número de RP:	2410 de 2024
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN, TRANSMISIÓN Y MANEJO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON CAMPAÑAS INSTITUCIONALES DE CONTENIDO EDUCATIVO AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN FORMATOS RADIALES EN EL DEPARTAMENTO DEL META.
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	Tres (3) meses
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 dos millones de pesos moneda corriente ($2.000.000).

En constancia se firma

CAMILO ANDRÉS MARÍN MARTÍNEZ
Supervisor

JAIRO ENRIQUE RAMOS CARRILLO
Profesional CPS Comunicaciones

Escaneado con CamScanner

INFORME NO. 03

Periodo del 16 de noviembre de 2024 al 15 de diciembre de 2024

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	PS-GCT.2.7.24-1114
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN, TRANSMISIÓN Y MANEJO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON CAMPAÑAS INSTITUCIONALES DE CONTENIDO EDUCATIVO AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN FORMATOS RADIALES EN EL DEPARTAMENTO DEL META.
CONTRATISTA:	LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
CC:	51.895.228

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:	$6.000.000
Plazo inicial:	Tres (3) meses
Fecha de suscripción:	13 de septiembre de 2024
Fecha acta de inicio:	16 de septiembre de 2024
Fecha de terminación:	15 de diciembre de 2024
Número de CDP:	2455 de 2024
Número de RP:	2410 de 2024
MODIFICACIONES	
a. CESIÓN	
Nombre del nuevo contratista:	N/A
Fecha de cesión:	N/A
b. ADICIÓN	

Escaneado con CamScanner

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 (cuando aplique)			
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:	33.34%
Avance físico acumulado:	**100%**

3. AVANCE EN TIEMPO

Plazo total de ejecución:	Tres (3) meses	Porcentaje total	100%
Tiempo de ejecución del periodo:	Un (1) Mes	Porcentaje ejecución del periodo	33.34%
Tiempo total transcurrido a la fecha de corte:	**Tres (3) meses**	Porcentaje acumulado	100%

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)

Escaneado con CamScanner

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:	$ 6.000.000 (IVA incluido)
Adición de recursos:	$0
Valor ejecutado acumulado a la fecha:	$6.000.000
Porcentaje de ejecución financiera acumulada:	100%
Valor de ejecución del periodo:	$2.000.000 (IVA incluido)
Porcentaje de valor de acta del periodo:	33.34%
Saldo por ejecutar:	$0(IVA incluido)
Porcentaje Financiero por ejecutar:	0%

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	N/A	Cumplimiento del contrato:	N/A	N/A
		Salarios y prestaciones sociales:	N/A	N/A
		Calidad del servicio:	N/A	N/A
		Responsabilidad Civil Extracontractual.	N/A	N/A

6. **INFORME DE EJECUCIÓN**

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO				
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**			
1.Realizar para cada mes, la producción y emisión de veintidós (22) mensajes institucionales con contenido de sensibilización y educación ambiental de Cormacarena en un programa o medio	Para el periodo contractual, la contratista emitió los siguientes mensajes:			
	26 DE NOVIEMBRE	1	11:03	: TERRITORIO DE FAUNA
		2	12:21	TERRITORIO DE FAUNA
		3	19:36	TERRITORIO DE FAUNA
		4	20:54	TERRITORIO DE FAUNA
		5	23:54	TERRITORIO DE FAUNA
	28 DE NOVIEMBRE	6	6:52	TERRITORIO DE FAUNA
		7	14:10	TERRITORIO DE FAUNA
		8	15:28	TERRITORIO DE FAUNA

Escaneado con CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
radial.	

	9	19:43	TERRITORIO DE FAUNA
	10	23:51	TERRITORIO DE FAUNA
	11	24:36	TERRITORIO DE FAUNA
29 DE NOVIEMBRE	12	8:17	TERRITORIO DE FAUNA
	13	10:19	TERRITORIO DE FAUNA
	14	15:05	TERRITORIO DE FAUNA
	15	18:22	TERRITORIO DE FAUNA
	16	22:24	TERRITORIO DE FAUNA
	17	23:18	TERRITORIO DE FAUNA
	18	24:02	TERRITORIO DE FAUNA
	19	27:44	TERRITORIO DE FAUNA
	20	30:53	TERRITORIO DE FAUNA
	21	33:54	TERRITORIO DE FAUNA
	22	34:48	TERRITORIO DE FAUNA

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
2. Realizar para cada mes, la producción y emisión de sesenta y seis (66) mensajes institucionales con contenido de sensibilización y educación ambiental de Cormacarena en un programa o medio radial.	Para el presente periodo contractual, la contratista realizó la emisión de los siguientes mensajes:

26 DE NOVIEMBRE	23	11:03	: TERRITORIO DE FAUNA
	24	12:21	TERRITORIO DE FAUNA
	25	19:36	TERRITORIO DE FAUNA
	26	20:54	TERRITORIO DE FAUNA
	27	23:54	TERRITORIO DE FAUNA
28 DE NOVIEMBRE	28	6:52	TERRITORIO DE FAUNA
	29	14:10	TERRITORIO DE FAUNA
	30	15:28	TERRITORIO DE FAUNA
	31	19:43	TERRITORIO DE FAUNA
	32	23:51	TERRITORIO DE FAUNA
	33	24:36	TERRITORIO DE FAUNA
29 DE NOVIEMBRE	34	8:17	TERRITORIO DE FAUNA
	35	10:19	TERRITORIO DE FAUNA
	36	15:05	TERRITORIO DE FAUNA
	37	18:22	TERRITORIO DE FAUNA
	38	22:24	TERRITORIO DE FAUNA
	39	23:18	TERRITORIO DE FAUNA
	40	24:02	TERRITORIO DE FAUNA
	41	27:44	TERRITORIO DE FAUNA
	42	30:53	TERRITORIO DE FAUNA
	43	33:54	TERRITORIO DE FAUNA
	44	34:48	TERRITORIO DE FAUNA
2 DE DICIEMBRE	45	6:40	TERRITORIO DE FAUNA
	46	8:03	TERRITORIO DE FAUNA
	47	12:13	TERRITORIO DE FAUNA
	48	16:03	TERRITORIO DE FAUNA

Escaneado con CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo

	49	19:53	TERRITORIO DE FAUNA
3 DE DICIEMBRE	50	5:46	TERRITORIO DE FAUNA
	51	7:02	TERRITORIO DE FAUNA
	52	10:16	TERRITORIO DE FAUNA
	53	14:45	TERRITORIO DE FAUNA
	54	19:10	TERRITORIO DE FAUNA
	55	20:04	TERRITORIO DE FAUNA
4 DE DICIEMBRE	56	5:26	TERRITORIO DE FAUNA
	57	6:20	TERRITORIO DE FAUNA
	58	7:05	TERRITORIO DE FAUNA
	59	10:08	TERRITORIO DE FAUNA
	60	13:21	TERRITORIO DE FAUNA
	61	17:01	TERRITORIO DE FAUNA
	62	17:56	TERRITORIO DE FAUNA
	63	18:40	TERRITORIO DE FAUNA
	64	21:50	TERRITORIO DE FAUNA
	65	25:44	TERRITORIO DE FAUNA
	66	30:00	TERRITORIO DE FAUNA
5 DE DICIEMBRE	67	5:44	TERRITORIO DE FAUNA
	68	7:01	TERRITORIO DE FAUNA
	69	9:30	TERRITORIO DE FAUNA
	70	13:14	TERRITORIO DE FAUNA
	71	16:40	TERRITORIO DE FAUNA
	72	19:59	TERRITORIO DE FAUNA
	73	21:50	TERRITORIO DE FAUNA
	74	22:34	TERRITORIO DE FAUNA
	75	25:35	TERRITORIO DE FAUNA
	76	28:38	TERRITORIO DE FAUNA
	77	33:41	TERRITORIO DE FAUNA
9 DE DICIEMBRE	78	6:28	TERRITORIO DE FAUNA
	79	7:53	TERRITORIO DE FAUNA
	80	9:06	TERRITORIO DE FAUNA
	81	10:51	TERRITORIO DE FAUNA
	82	13:22	TERRITORIO DE FAUNA
10 DE DICIEMBRE	83	3:47	TERRITORIO DE FAUNA
	84	5:26	TERRITORIO DE FAUNA
	85	7:55	TERRITORIO DE FAUNA
	86	11:16	TERRITORIO DE FAUNA
	87	14:30	TERRITORIO DE FAUNA
	88	18:21	TERRITORIO DE FAUNA

3.Participar en actividades y eventos que organice la	Durante el periodo contractual la contratista participo en los siguientes eventos organizados por la Corporación:

Escaneado con CamScanner

Cormacarena	Código: F-GCT-08
	Versión: 02
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 25/Nov/2024

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
Corporación en diferentes municipios del Meta.	*.8 de noviembre Familias campesinas en Puerto Gaitán firman acuerdo ambiental *21 de noviembre En Puerto Lleras, más familias se unen para proteger 890 hectáreas de bosque.  *26 de noviembre Huertas orgánicas son fuente de alimentos frescos. *6 de diciembre Cormacarena acompaña el gobierno presente en el municipio de Puerto Rico.  *9 diciembre Conozca el humedal Coroncoro en pleno corazón De Villavicencio
4. Las demás obligaciones que le sean asignadas que estén acorde con el objeto contractual	Para el periodo contractual no se asignaron actividades adicionales a la contratista.

Escaneado con CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
Entregar al supervisor en medio magnético, a la terminación del contrato, evidencia de todo lo que se manejo en el periodo contractual.	La contratista entrega CD con evidencias contractuales.
CONCEPTO SUPERVISOR y/o INTERVENTOR:	De acuerdo al resumen anterior, se pudo verificar que la ejecución del contrato se llevó a cabo conforme a lo estipulado, no se presentaron deficiencias en el servicio prestado por la contratista LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:	Como puede evidenciar en el informe todas las actividades estipuladas en el contrato se han venido desarrollando de manera responsable.
COMPONENTE LOGÍSTICO (PERSONAL, MAQUINARIA Y EQUIPO DEL CONTRATISTA):	Durante la ejecución del contrato, la contratista ha utilizado equipos de telecomunicaciones de su propiedad.
OBSERVACIONES:	NINGUNA
RECOMENDACIONES:	NINGUNA

7. SEGURIDAD SOCIAL

NOVIEMBRE	
IBC DEL VALOR DEL CONTRATO	$1.300.000
SALUD	$162.500
PENSIÓN	$208.000
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	$6.800
No DE PLANILLA	**9476731235**

Escaneado con CamScanner

DICIEMBRE	
IBC DEL VALOR DEL CONTRATO	$2,432,000
SALUD	$304,000
PENSIÓN	$389,200
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	$12,700
No DE PLANILLA	**9478549682**

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

- Seguridad social mes de noviembre y diciembre de 2024.
- Cd con evidencias contractuales.

El presente informe se rinde el día dieciséis (16) de diciembre de 2024.

Escaneado con CamScanner

Cormacarena	Código: F-GCT-08
	Versión: 02
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 25/Nov/2024

CAMILO ANDRÉS MARÍN MARTÍNEZ
Supervisor

LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
Contratista

Firma:
JAMES ENRIQUE RAMOS CARRILLO
Profesional CPS Comunicaciones

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51895228		CEFERINO FAJARDO LUZ NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 SUR CASA 25F	VILLAVICENCIO-META	5555555	SI

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	16370599	9476721235	I	2024/12/06	2024/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	51895228	CEFERINO LUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.5225	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51895228		CEFERINO FAJARDO LUZ NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 SUR CASA 25F	VILLAVICENCIO-META	5555555	SI

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	16370599	9476721235	I	2024/12/06	2024/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51695228		CEFERINO FAJARDO LUZ NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 SUR CASA 25F	VILLAVICENCIO-META	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	26631543	9478549682	I	2025/01/09	2024/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$705,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl Mp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,432,000	$389,200			$2,432,000	$304,000			$0	$0			$2,432,000		$12,700		$0	$0		$705,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,432,000	$389,200			$2,432,000	$304,000			$0	$0			$2,432,000		$12,700		$0	$0		$705,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$2,432,000	$389,200			$2,432,000	$304,000			$0	$0			$2,432,000		$12,700		$0	$0		$705,900
1	CC 51695228	CEFERINO LUZ	X	23030 1	30	$2,432,000	$389,200	EPS037	30	$2,432,000	$304,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,432,000	0.522%	$12,700	0	$0	$0	No	$705,900
Total Afiliados(1)						$2,432,000	$389,200			$2,432,000	$304,000			$0	$0			$2,432,000		$12,700		$0	$0		$705,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51695228		CEFERINO FAJARDO LUZ NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 SUR CASA 25F	VILLAVICENCIO-META	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	26631543	9478549682	I	2025/01/09	2024/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$705,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$389,200	$0	$0	$389,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$389,200	$0	$0	$389,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$0	$0	$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$0	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,000	$0	$0	$304,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$304,000	$0	$0	$304,000
TOTAL				1	$705,900	$0	$0	$705,900

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

CIUDAD VILLAVICENCIO

FECHA:

NUMERO DOCUMENTO SOPORTE:

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO**

C.C 51.895.228

TELEFONO Y DIRECCION: Calle 18 sur No.8-27 casa 25 Valles de Aragón

No. Contrato PS-GCT.2.7.24-1114

CODIGO ACTIVIDAD ICO: 9512

No. PAGO	CONCEPTO Y/O DESCRIPCION	CANT	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
TERCER Y ÚLTIMO PAGO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN, TRANSMISIÓN Y MANEJO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON CAMPAÑAS INSTITUCIONALES DE CONTENIDO EDUCATIVO AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN FORMATOS RADIALES EN EL DEPARTAMENTO DEL META.	1	$ 2.000.000	$ 2.000.000
				$ 2.000.000

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

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

INFORMACION PARA TRANSFERENCIA BANCARIA

Numero de cuenta bancaria	24040028040			
Tipo de cuenta bancaria	Ahorros			
Entidad Bancaria	Banco Caja Social			
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.		



Firma

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141099503243

(415)7707212489984(8020) 000014109950324 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 1 8 9 5 2 2 8	8	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	51895228	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CEFERINO	FAJARDO	LUZ	NELLY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LUZ COMUNICACIONES	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 18 SUR CA SA 25 MZ F BRR VALLES DE ARAGON

42. Correo electrónico: laquemegustamas963@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 6 7 3 8 4 4 8	3 2 0 3 8 1 8 2 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 5 1 2	2 0 1 5 0 1 1 3	7 3 1 0	2 0 2 0 0 2 2 5	5 9 2 0	6 0 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-12-2024 03:37:16PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Cormacarena	Código: F-GCT-10
	Versión: 02
ACTA DE TERMINACIÓN	Fecha: 30/Ene/2023

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
CONTRATO No.:	PS-GCT.2.7.24 – 1114
VALOR TOTAL:	$ 6.000.000
CONTRATISTA :	LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
CC:	51.895.228
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN, TRANSMISIÓN Y MANEJO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON CAMPAÑAS INSTITUCIONALES DE CONTENIDO EDUCATIVO AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN FORMATOS RADIALES EN EL DEPARTAMENTO DEL META.
VALOR ADICIONADO:	N.A.
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	Tres (3) meses
PLAZO ADICIONADO:	N.A
FECHA DE INICIO:	16 de septiembre de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N.A
FECHA DE REINICIO:	N.A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	15 de diciembre de 2024
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N.A

En Villavicencio, el día 16 de diciembre de 2024, se reunieron el señor Camilo Andrés Marín Martínez identificado con C.C. No. 86.081.080 en calidad de supervisor del contrato ya identificado y en representación de la Corporación y la señora LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO identificada con C.C. No. 51.895.228 en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la entrega y recibo definitivo del objeto del contrato en referencia, para la Corporación.

Teniendo en cuenta que la fecha de terminación del contrato es un día no hábil, se suscribe la presente acta el día hábil siguiente.

Para constancia se firma por quienes intervinieron.

Firma
CAMILO ANDRÉS MARÍN MARTÍNEZ
C.C. 86.081.080
Supervisor

Firma
LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
C.C.: 51.895.228
Contratista

JAIME ENRIQUE RAMOS CARRILLO
CC 1121684340
Profesional CPS Comunicaciones

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 o convenio sin que esto afecte el formato. Ejemplo: Fecha de suspension1, fecha de suspensión2, fecha de reincio1, fecha de reinicio2

Escaneado con CamScanner

Cormacarena	Código: F-GCT-11
	Versión: 02
RE-EVALUACIÓN DE CONTRATISTA	Fecha: 30/Ene/2023

Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión

Fecha de evaluación:			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombre del Contratista:	LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO	C.C. o NIT:	51.895.228
Número del Contrato:	PS-GCT.2.7.24 – 1114		
Puntaje	1=PESIMO 2= MALO 3=REGULAR 4=BUENO 5=EXCELENTE		

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA		PUNTAJE
CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES	Entrega oportunamente sus informes cumpliendo con los términos establecidos y genera los reportes pertinentes.	4.5
	Sus informes son de calidad en su forma y contenido reflejando el conocimiento del tema y el avance en el desarrollo contractual.	4.5
	Cumple con las labores asignadas.	4.5
	El servicio se prestó de acuerdo a los obligaciones contractuales.	4.5
ORGANIZACIÓN	Es ordenado en su trabajo.	4.5
	Es responsable con los documentos que están a su cargo.	4.5
	Es responsable con el archivo de la Corporación, acorde a la información institucional que está a su cargo o que maneja.	4.5
RELACIONES INTERPERSONALES	Mantiene buenas relaciones con el personal de la Corporación y en general con las personas con que interactúa en virtud de su contrato.	4.5
	Demuestra compromiso con la gestion institucional, más allá de sus obligaciones contractuales.	4.5
COMPETENCIAS	El contratista demuestra conocimientos especificos en la labor que realiza.	4.5
	El contratista demuestra las habilidades necesarias para el desarrollo de sus labores.	4.5
RESULTADOS	Los resultados que entrega son los esperados y especificados en las condiciones contractuales.	4.5
	Demuestra interés en mejorar su desempeño y adquirir nuevos conocimientos.	4.5
COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Participa en las actividades que en relación al Sistema de Gestión de Calidad se realizan.	4.5
	Demuestra entendimiento de las políticas del sistema y aplica los procedimientos establecidos.	4.5
COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Suministrar información clara, veraz y completa sobre nuestro estado de salud.	4.5
	Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros y riesgos latentes en nuestro sitio de trabajo.	4.5
	Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	4.5
	VALOR DE LA EVALUACIÓN	4.5

Observaciones:

INTERPRETACIÓN DE RANGOS

CALIFICACIÓN	ENTRE 1.0 - 2.9	Es insatisfactorio el desempeño del contratista.
	ENTRE 3.0 - 3.9	Es aceptable el desempeño del contratista.
	ENTRE 4.0 - 5.0	Es satisfactorio el desempeño del contratista.

CAMILO ANDRÉS MARÍN MARTÍNEZ
Supervisor

LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
Contratista

Escaneado con CamScanner