2025 -06 -26 **1,545,000.00**

MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL

UN MILLóN QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

CORPOGUAVIO

CARRERA 7 No.1A-52
NIT. 832000171-1

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **1659**

Beneficiario: MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL
Concepto : Pago periodo final del 1/06/2025 al 9/06/2025, por la prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades presupuestales y de control financiero a cargo de la Subdirección Administrativa y Financiera de la Corporación Autónoma Regional del Guavio - Corpoguavio.
Valor Egreso: 1,545,000.00 **Orden:** 1628
Banco: BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 24968125229

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
11100617	BanColombia-249681252-29 Sector Electrico	0.00	1,545,000.00
249054	Honorarios	1,545,000.00	0.00
	TOTALES	**1,545,000.00**	**1,545,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
3706 - 3.017.0001.02.02.02.8 - 04	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción

YOLANDA ESTHER TRIANA BELTRAN
Tesorera

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 1,659

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
3099300	MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL	1,545,000.00			Corriente		
	TOTAL	**1,545,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro:

COPIA

PCT Enterprise

CORPOGUAVIO

NIT. 832000171-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2025**

Orden de Pago No. **1628**

Lugar y Fecha: 24-jun.-2025

Tipo de Orden: HONORARIOS CONTRATISTA

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

Documento_: Contrato 2000-13-006-108

Facturas: Documento soporte No. 5 del 16/06/2025-;

Concepto: Causar pago periodo final del 1/06/2025 al 9/06/2025, por la prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades presupuestales y de control financiero a cargo de la Subdirección Administrativa y Financiera de la Corporación Autónoma Regional del Guavio - Corpoguavio.

Programa:

Registro Presupuestal: **134** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 2000-13-006-108

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
3706 - 3.017.0001.02.02.02.8 - 04	1.545.000,00
	$ 1.545.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 1.545.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
249054	0.00	1.545.000.00	Honorarios
55080901	1.545.000.00	0.00	Personal Profesional Honorarios
	1.545.000,00	1.545.000,00	

LEONEL ANTONIO CALDERON URREA
Subdirector Administrativo Financiero

IMPRIMIO : YOLANDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3099300
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDINA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 82 112F - 10 INTERIOR 33	TELÉFONO:	3577335
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7971069516**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1548609879

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 337.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 337.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 263.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 263.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 22.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 22.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 620.500**
VALOR MORA:	**$ 3.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 623.900**

Planilla Pagada