CAR 08/09/2025 09:07
Al contestar cite este No.: **20253083608**
Origen: Dirección de Cultura Ambiental
Destino:Dirección Administrativa y Finan
Anexos: Fol: 2

CUNDINAMARCA

MEMORANDO DCASC

Bogotá, 8 de septiembre de 2025

PARA: GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Director Administrativo y Financiero - DAF

DE: DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL CIUDADANO

ASUNTO: CTA. COBRO CTO 1356 DE 2025, PERIODO 01/ago./2025 AL 31/ago./2025

En mi función como supervisor del contrato No. 1356 / 2025 envío la cuenta de cobro para el periodo 01/ago./2025 al 31/ago./2025 a nombre de DIEGO ANDRES RAMIREZ CUBILLOS, identificado(a) con C.C o NIT 1018403960.

Relación de documentos enviados:

Descripción	Fecha SGC	Págs.
Acta única de pago debidamente aprobada		1
Formato de Acta de Supervisión		1
Informe Mensual de Actividades		11
Planilla de seguridad social del período objeto de cobro.		3
Informe del Contratista debidamente suscrito SGC		1
Certificaciones para reducir base de retención en la fuente, correspondientes a la vigencia anterior		2

Archivos Anexos al Informe de Actividades: 24

Anexos físicos entregados al supervisor: Ninguno

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

En los términos de la Ley 80 de 1993 y el Estatuto Anticorrupción los servidores públicos, contratistas e interventores que intervienen en la ejecución y liquidación del contrato estatal son responsables por sus actuaciones y omisiones y en consecuencia responden civil, fiscal, penal y disciplinariamente por las faltas que cometan en el ejercicio de sus funciones.

Atentamente,



RAMIRO CUERO GUEPENDO
Profesional Especializado, I. Agríc, T.P. 22.268, Supervisor

Anexos: 18 archivos adjuntos

Elaboró: Diego Andres Ramirez Cubillos / DCASC
Ramiro Cuero Guependo / DCASC

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R.

ACTA DE PAGO

Solicitud No. 17425 - 2025

CONTRATISTA: DIEGO ANDRES RAMIREZ CUBILLOS No. Documento: 1018403960

CLASE DE PAGO: AVANCE	LUGAR: BOGOTÁ, Fecha: 08 de septiembre de 2025
No. ACTA: 7 DE 12	PERIODO A PAGAR: 01/08/2025 AL 31/08/2025
DEPENDENCIA EJECUTORA: DIRECCION DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL CIUD	CENTRO DE COSTO: 401001

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1356 Fecha: 10 de febrero de 2025

ABONO A CUENTA: AHORROS No. 94500001562 BANCOLOMBIA

CONCEPTO DEL PAGO

Pago No. 7: Por la Prestar servicios profesionales a la Dirección de Cultura Ambiental y Servicio al Ciudadano de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca- CAR, en el fortalecimiento de la gestión del Proyecto entornos sostenibles a través de medidas de adaptación y mitigación al cambio climático en la jurisdicción del territorio CAR. EL SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO YA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN EL INFORME AL 100% .

LAS ACTIVIDADES SE REALIZARON EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

Bogotá - 100%	

VALOR A PAGAR

DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.	$ 12,500,000.00

BALANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	$ 135,416,667.00		VALOR ANTICIPO:	
VALOR PAGOS ANTERIORES:	$ 70,000,000.00		AMORTIZACIÓN:	
VALOR PRESENTE PAGO:	$ 12,500,000.00		AMORTIZACIÓN:	
SALDO:	$ 52,916,667.00		SALDO:	

DISPO:. 25601703 R.P: 25801542 RUBRO: 2-3-3206-88-3111-10-0101-0083990-2.3.2.02.02.008.-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCIÓ	$ 12,500,000.00

NOMBRE:	RAMIRO CUERO GUEPENDO
DOCUMENTO No.:	16893339
EMAIL:	RCUEROG@CAR.GOV.CO

APROBADO POR EL SUPERVISOR
Firmado Electrónicamente
Fecha y hora: 08/09/2025 08:23

Bancolombia

Comprobante en línea

1 Sep 2025 12:07:48

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1742976822

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
1 Sep 2025 12:07:48

Referencia 2
CC

Número de factura
7981831981

Referencia 3
1018403960

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$1.477.200

Número de comprobante
TR1205506822

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1562**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018403960
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ANDRES RAMIREZ CUBILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 5-04 PARQUES DEL	TELÉFONO:	5299380
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:	**7981831981**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1742976822

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 800.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 800.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 625.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 625.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 52.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.477.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.477.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018403960
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ANDRES RAMIREZ CUBILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 5-04 PARQUES DEL MUÑA	TELÉFONO:	5299380
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7981831981**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1742976822

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000	$ 0	$ 800.000
SUBTOTALES:										**$ 800.000**	**$ 0**	**$ 800.000**

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 625.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 625.000	$ 0	$ 0	$ 625.000
SUBTOTALES:													**$ 625.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 625.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.200	$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 52.200
SUBTOTALES:									**$ 52.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																							PENSIÓN									SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018403960	RAMIREZ CUBILLOS DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.000.000	$ 625.000	$ 0	$ 625.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.000.000	101840396	$ 52.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.477.200

Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Yo DIEGO ANDRES RAMIREZ CUBILLOS, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1018.403.960, expedida en BOGOTA, en virtud de las disposiciones contenidas en el parágrafo 3° del Artículo 2° del Decreto 099 del 25 de Enero de 2013, manifiesto mi deseo de acogerme al beneficio que permite deducir de la base de retención en la fuente por rentas de trabajo el concepto de dependientes, y bajo la gravedad de juramento CERTIFICO que las personas que relaciono a continuación dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
DIEGO ALEJANDRO RAMIREZ RODRIGUEZ	1072.196.684	15/08/2015	HIJO

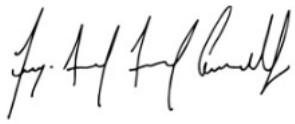
NOTA: El artículo 2o, parágrafo 3o del Decreto 099 d e 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios

Con el fin de acreditar la dependencia económica ANEXO:

1. Copia del Registro Civil de Nacimiento (Si la dependencia es de Hijos o Padres)
2. Para Hijos con edad entre 18 y 23 años, la Certificación semestral de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
3. Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, la certificación de Medicina Legal, de la EPS o de cualquier institución idónea habilitada en el Registro Nacional de Salud.
4. Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, la Certificación anual de Contador Público.

De igual forma, declaro que esta solicitud cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4° del Decreto 099 de 2013, en el entendido que ha sido presentada solamente por mí en relación con el o los dependientes aquí relacionados

Esta declaración la hago a los 1 días del mes de septiembre del año 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7o (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca, para que surta los efectos legales.



DIEGO ANDRES RAMIREZ CUBILLOS
1.018.403.960 Bogota.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.072.196.684

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152498039

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 7 7 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE SIBATE - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - SIBATE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMIREZ	RODRIGUEZ

Nombre(s): DIEGO ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes AGO Día 26	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	53079174-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ CUESTA LESLY ALEJANDRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.072.193.250	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ CUBILLOS DIEGO ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.018.468.[illegible]	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ CUBILLOS DIEGO ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.018.468.[illegible] 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 2015 Mes AGO Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza
NARDA ROSMIRA SUAREZ OIDOR - REGI
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

26-AGO-2015 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 292.

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
Sibaté - Cundinamarca

Es fiel copia tomada de su original que reposa en esta Registraduria.
Se expide conforme al Decreto 1260/70, Decreto 2150/95, Ley 962/2005.
Tomo _____ Folio _____
Serial 152498039

Narda R. Suárez O.
Registra[illegible]icipal
del Estado Civil

26 AGO 2015

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

OFIXPRES SAS

HONORARIOS	12,500,000	SALUD	625,000
IBC	5,000,000	PENSION	800,000
			1,425,000

MUNICIPIO	PARTICIPACION	12,500,000	TARIFA	ICA A PAGAR
BOGOTA	100%	11,075,000	0.0077	84,835
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
		-	0	-
	100%	11,075,000		84,835

RETENCION EN FUENTE	494,000
BASE RETE FTE	7,329,600

UNIVERSIDAD NACIONAL	-
BASE UNIVERSIDAD NACIONAL	-

EMBARGO	-

NETO A PAGAR	11,921,165

ELABORÓ : LMTORRESS

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R.

899999062.6

FECHA APROBACIÓN: 10 | 09 | 2025

ORDEN DE PAGO Nro. 18859

DEPENDENCIA:
ÁE. DAF - PRESUPUESTO

BENEFICIARIO:
RAMIREZ CUBILLOS DIEGO ANDRES

NIT:
1,018,403,960.2

DIRECCIÓN:
CL 14 5 04

TELÉFONO:
5299380

FACTURAS:

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
18721	09/09/2025	09/09/2025	09/09/2025				

DESCRIPCION:

Prestar servicios profesionales a la Dirección de Cultura Ambiental y Servicio al Ciudadano de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca- CAR, en el fortalecimiento de la gestión del Proyecto entornos sostenibles a través de medidas de adaptación y mitigación al cambio climático en la jurisdicción del territorio CAR.

N° Compromiso	Cód Resumido	Rubro	Nombre Rubro	Valor
25801542	576	2-3-3206-88-3111-10-0101	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS	$12,500,000

DETALLE CONTABLE

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos	Valor Base
550805	EDUCACION, CAPACITACIO	1,018,403,960.2	401001	12,500,000		
Centro de Costos:	CULTURA					
2436270101	RET ICA BOGOTA SERV. PER	1,018,403,960.2	304003		84,835	11,075,000
Centro de Costos:	TESORERIA					
24361502	RENTAS DE TRABAJO- HONO	1,018,403,960.2	304003		494,000	7,329,600
Centro de Costos:	TESORERIA					
24010102	CONTRATOS DE SERVICIOS	1,018,403,960.2	304003		11,921,165	
Centro de Costos:	TESORERIA					
	SUMAS IGUALES			**12,500,000**	**12,500,000**	

VALOR EN LETRAS:
ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M.C.

VALOR NETO:
11,921,165=

GIRAR O CONSIGNAR EN LACUENTA DE AHORROSNo. 94500001562 DE BANCOLOMBIA

		El ordenador teniendo en cuenta que el presente trabajo o servicio fué entregado a entera satisfacción de la entidad, según certificación del responsable del área, ordena su pago.
CONTADORA MARIA DEL SOCORRO MARTINEZ PINTO VoBo en SIDCAR el 10/09/2025 04:00:50 p. m.	TESORERA (DAF) OLGA LUCIA HIGUERA VARGAS VoBo en SIDCAR el 11/09/2025 12:11:55 p. m.	DIRECTORA OPERATIVA DAF NELLY YOLANDA RUSSI QUIROGA VoBo en SIDCAR el 10/09/2025 04:53:23 p. m.

HOJA TESTIGO DE DOCUMENTOS DIGITALES SIDCAR

NO. CUENTA SICOF 18721 FECHA: 09/sep./2025
ORDEN DE PAGO No. 18859 DEL 10/sep./2025

Oficina Productora: Dirección Administrativa y Financiera
Código Serie/Subserie: 280-4.3
Nombre Serie/Subserie Documental: Boletines Diarios de Caja y Bancos

Justificación: El trámite de la cuenta No. 18721 del Contrato No. 1356 de 2025, fue efectuado digitalmente por SIDCAR. Para consultar los documentos originales ingrese a https://sidcar.car.gov.co/ y digite el radicado No. 20253083608.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos:
https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6658884&ID=m6658884

Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20253083608	08/09/2025	2
2	Acta única de pago debidamente aprobada	08/09/2025	1
3	Formato de Acta de Supervisión	08/09/2025	1
4	Planilla de seguridad social del período objeto de cobro.	08/09/2025	3
5	Certificaciones para reducir base de retención en la fuente, correspondientes a la vigencia anterior	08/09/2025	2
6	Liquidación	09/09/2025	1
7	Orden de Pago	10/09/2025	1

INDIQUE LUGAR Y SERIE DOCUMENTAL DONDE SE UBICARÁ LA HOJA TESTIGO:

• Título de la Carpeta: Boletín del _____
• Número de folio donde se ubica la Hoja: _____
• Archivo de gestión dependencia: Dirección Administrativa y Financiera

Nombre y cargo de la persona que archiva

_____

_____

Nota. Esta hoja testigo debe quedar en el folio del expediente donde se ubicaría físicamente con el fin de ubicar el documento digital (referencia cruzada).

HOJA TESTIGO DE DOCUMENTOS DIGITALES SIDCAR

NO. CUENTA SICOF 18721 FECHA: 09/sep./2025
ORDEN DE PAGO No. 18859 DEL 10/sep./2025

Oficina Productora: Dirección Administrativa y Financiera
Código Serie/Subserie: 280-4.3
Nombre Serie/Subserie Documental: Boletines Diarios de Caja y Bancos

Justificación: El trámite de la cuenta No. 18721 del Contrato No. 1356 de 2025, fue efectuado digitalmente por SIDCAR. Para consultar los documentos originales ingrese a https://sidcar.car.gov.co/ y digite el radicado No. 20253083608.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos:
https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6658884&ID=m6658884

Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20253083608	08/09/2025	2
2	Acta única de pago debidamente aprobada	08/09/2025	1
3	Formato de Acta de Supervisión	08/09/2025	1
4	Planilla de seguridad social del período objeto de cobro.	08/09/2025	3
5	Certificaciones para reducir base de retención en la fuente, correspondientes a la vigencia anterior	08/09/2025	2
6	Liquidación	09/09/2025	1
7	Orden de Pago	10/09/2025	1

INDIQUE LUGAR Y SERIE DOCUMENTAL DONDE SE UBICARÁ LA HOJA TESTIGO:

• Título de la Carpeta: Boletín del _____
• Número de folio donde se ubica la Hoja: _____
• Archivo de gestión dependencia: Dirección Administrativa y Financiera

Nombre y cargo de la persona que archiva

_____

_____

Nota. Esta hoja testigo debe quedar en el folio del expediente donde se ubicaría físicamente con el fin de ubicar el documento digital (referencia cruzada).

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R.

ACTA DE PAGO

Solicitud No. 17425 - 2025

CONTRATISTA: DIEGO ANDRES RAMIREZ CUBILLOS No. Documento: 1018403960

CLASE DE PAGO: AVANCE	LUGAR: BOGOTÁ, Fecha: 08 de septiembre de 2025
No. ACTA: 7 DE 12	PERIODO A PAGAR: 01/08/2025 AL 31/08/2025
DEPENDENCIA EJECUTORA: DIRECCION DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL CIUD	CENTRO DE COSTO: 401001

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1356 Fecha: 10 de febrero de 2025

ABONO A CUENTA: AHORROS No. 94500001562 BANCOLOMBIA

CONCEPTO DEL PAGO

Pago No. 7: Por la Prestar servicios profesionales a la Dirección de Cultura Ambiental y Servicio al Ciudadano de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca- CAR, en el fortalecimiento de la gestión del Proyecto entornos sostenibles a través de medidas de adaptación y mitigación al cambio climático en la jurisdicción del territorio CAR. EL SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO YA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN EL INFORME AL 100% .

LAS ACTIVIDADES SE REALIZARON EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

Bogotá - 100%	

VALOR A PAGAR

DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.	$ 12,500,000.00

BALANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	$ 135,416,667.00		VALOR ANTICIPO:	
VALOR PAGOS ANTERIORES:	$ 70,000,000.00		AMORTIZACIÓN:	
VALOR PRESENTE PAGO:	$ 12,500,000.00		AMORTIZACIÓN:	
SALDO:	$ 52,916,667.00		SALDO:	

DISPO:. 25601703 R.P: 25801542 RUBRO: 2-3-3206-88-3111-10-0101-0083990-2.3.2.02.02.008.-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCIÓ	$ 12,500,000.00

NOMBRE:	RAMIRO CUERO GUEPENDO
DOCUMENTO No.:	16893339
EMAIL:	RCUEROG@CAR.GOV.CO

APROBADO POR EL SUPERVISOR
Firmado Electrónicamente
Fecha y hora: 08/09/2025 08:23

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

DIRECCION DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL

Contrato No. **1356 - 2025**

INFORME DEL CONTRATISTA

Contratista:	DIEGO ANDRES RAMIREZ CUBILLOS		
Período del contrato:	INICIA EL 13/02/2025 TERMINA EL 31/12/2025		
Período del informe:	DEL 01/08/2025 AL 31/08/2025	Mes/Porcentaje Avance Ejecución: Según Aplique	7

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1) Presentar un plan de trabajo de las actividades a desarrollar durante la ejecución del contrato para aprobación del supervisor, así como los reportes de avance requeridos por el mismo

2) Acompañar a la Dirección de Cultura Ambiental y Servicio al Ciudadano en el seguimiento en la ejecución de los proyectos, contratos y/o convenios en sus diferentes etapas, en el marco del Proyecto entornos sostenibles a través de medidas de adaptación y mitigación al cambio climático en la jurisdicción del territorio CAR.

3) Colaborar con la proyección, el reporte y las evidencias de las acciones establecidas en el Plan de Acción Cuatrienal y/o informes solicitados por el supervisor(a) relacionados con las funciones de la Dirección, y con el objeto contractual.

4) Brindar acompañamiento a la Dirección de Cultura Ambiental y Servicio al Ciudadano en la implementación del proyecto entornos sostenibles a través de medidas de adaptación y mitigación al cambio climático en la jurisdicción del territorio CAR.

5) Brindar soporte en la coordinación del personal profesional, técnico y operativo que se requiera para la ejecución del Proyecto entornos sostenibles a través de medidas de adaptación y mitigación al cambio climático en la jurisdicción del territorio CAR.

6) Asistir y apoyar en las reuniones, comités técnicos, mesas de trabajo que se desarrollen en el marco de la implementación del Proyecto entornos sostenibles a través de medidas de adaptación y mitigación al cambio climático en la jurisdicción del territorio CAR.

7) Realizar el apoyo a la supervisión de los contratos o convenios que le sean asignados por la Dirección.

8) Informar mensualmente las acciones adoptadas en el marco de la cláusula contractual denominada ¿Huella Verde¿ que contribuyen en la reducción de su huella de carbono.

9) Las demás que le sean asignadas desde la supervisión del contrato en el marco del cumplimiento del objeto contractual.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

El contratista cumplió al 100% con las obligaciones específicas dentro del periodo a pagar.

ANEXOS Y PRODUCTOS ENTREGADOS:

Informe con los respectivos soportes

LAS ACTIVIDADES SE REALIZARON EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

Bogotá - 100%

Firmado electrónicamente por: DIEGO ANDRES RAMIREZ CUBILLOS
Fecha y Hora: 08/09/2025 08:21

CUNDINAMARCA				**ACTA DE REUNIÓN** **Concepto o Tema de la Reunión:** **Procedimiento formatos GAP**		**DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL CIUDADANO**	
						Hoja 1 de 3	
Fecha	**D**	**M**	**A**	**Lugar**	Bogotá (Vía Teams)	**Acta No.**	
	28	8	2025	**Hora**	10:40 a. m.	**Convocada por**	Laura Rubiano

TEMAS A TRATAR

Se realiza reuniónn para concertar:

- Capacitación con el grupo de mejora del la DCASC acerca del procedimiento correcto para corregir, agregar y/o eliminar formatos GAP del Proyecto 11, Entorno Sostenible Cambio Climático.

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Siendo las 10:40 a.m., se da inicio a la reunión donde se desarrollaron los siguientes temas:

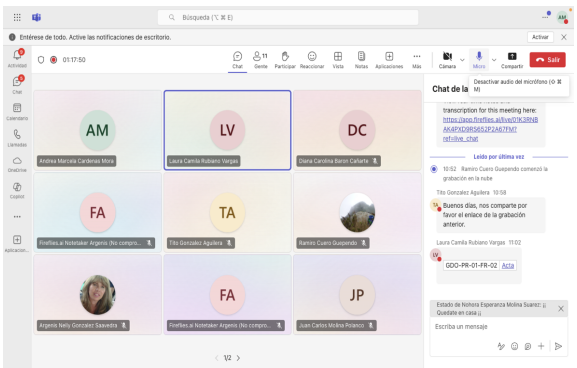
1. Se sugiere revisar la presentación y grabación de la capacitación realizada el día 26 de agosto de 2025 acerca del aplicativo LUPPE.

2. Se dan tips para realizar el correcto envío de los formatos a actualizar, adicionar o eliminar del Proyecto 11, como los son: adicionar el código y nombre del formato, adjuntar acta firmada por la directora de Cultura Ambiental, requerir los formatos en su ultima versión y compartir versiones editables de los formatos.

3. Se explica la jerarquía documental de procedimientos y formatos y como deben ser nombrados correctamente en el acta realizada con el grupo de mejora para el envío del memorando a la oficina de OAP.

COMPROMISOS	RESPONSABLE
1. Enviar grabación y presentación al grupo de mejora	Ramiro Cuero
2. Revisar procedimientos y formatos para envío a OAP	Ramiro Cuero y Andrea Cárdenas

Siendo las 11:00 a.m., se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:						
Nombre	Laura Camila Rubiano	Firma				
Entidad		Teléfonc				
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO	
Nombre	Diana Carolina Barón Cañarte	Firma	Diana Barón			
Entidad	DCASC- CAR	Teléfonc 3104706685				
E-Mail	dbaronc@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Tito González Aguilera	Firma				
Entidad	DCASC- CAR	Teléfonc 3222173252				
E-Mail	tgonzalez@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Argenis Nelly González S.	Firma				
Entidad	DCASC- CAR	Teléfonc 3138696904				
E-Mail	agonzalezs@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Juan Carlos Molina	Firma				
Entidad	CAR DCASC	Teléfonc 3143324485				
E-Mail	jmolinap@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Carlos Eduardo Galvis	Firma	Carlos E. Galvis P.			
Entidad	CAR - DCASC	Teléfonc 3132775543				
E-Mail	cgalvisp@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Ramiro Cuero	Firma	RCG			
Entidad	CAR-DCASC	Teléfonc 3115183655				
E-Mail	rcuerog@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	
Nombre	Andrea Marcela Cárdenas	Firma				
Entidad	CAR - DCASC	Teléfonc	3183401462			
E-Mail	amcardenasm@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	



*Los datos personales serán tratados de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y la Resolución CAR 3294 de 2019 y serán utilizados solo para fines misionales de la Corporación"

CUNDINAMARCA				**ACTA DE REUNIÓN** **Concepto o Tema de la Reunión:** **Procedimiento formatos GAP**		**DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL CIUDADANO**	
						Hoja 1 de 3	
Fecha	**D**	**M**	**A**	**Lugar**	Bogotá (Vía Teams)	**Acta No.**	
	28	8	2025	**Hora**	10:40 a. m.	**Convocada por**	Laura Rubiano

TEMAS A TRATAR

Se realiza reuniónn para concertar:

- Capacitación con el grupo de mejora del la DCASC acerca del procedimiento correcto para corregir, agregar y/o eliminar formatos GAP del Proyecto 11, Entorno Sostenible Cambio Climático.

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Siendo las 10:40 a.m., se da inicio a la reunión donde se desarrollaron los siguientes temas:

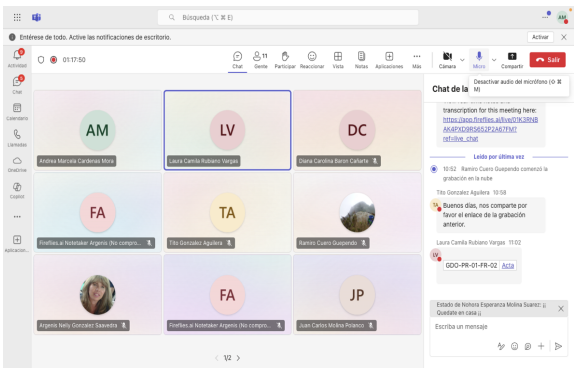
1. Se sugiere revisar la presentación y grabación de la capacitación realizada el día 26 de agosto de 2025 acerca del aplicativo LUPPE.

2. Se dan tips para realizar el correcto envío de los formatos a actualizar, adicionar o eliminar del Proyecto 11, como los son: adicionar el código y nombre del formato, adjuntar acta firmada por la directora de Cultura Ambiental, requerir los formatos en su ultima versión y compartir versiones editables de los formatos.

3. Se explica la jerarquía documental de procedimientos y formatos y como deben ser nombrados correctamente en el acta realizada con el grupo de mejora para el envío del memorando a la oficina de OAP.

COMPROMISOS	RESPONSABLE
1. Enviar grabación y presentación al grupo de mejora	Ramiro Cuero
2. Revisar procedimientos y formatos para envío a OAP	Ramiro Cuero y Andrea Cárdenas

Siendo las 11:00 a.m., se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:						
Nombre	Laura Camila Rubiano	Firma				
Entidad		Teléfonc				
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO	
Nombre	Diana Carolina Barón Cañarte	Firma	Diana Barón			
Entidad	DCASC- CAR	Teléfonc 3104706685				
E-Mail	dbaronc@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Tito González Aguilera	Firma				
Entidad	DCASC- CAR	Teléfonc 3222173252				
E-Mail	tgonzalez@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Argenis Nelly González S.	Firma				
Entidad	DCASC- CAR	Teléfonc 3138696904				
E-Mail	agonzalezs@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Juan Carlos Molina	Firma				
Entidad	CAR DCASC	Teléfonc 3143324485				
E-Mail	jmolinap@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Carlos Eduardo Galvis	Firma	Carlos E. Galvis P.			
Entidad	CAR - DCASC	Teléfonc 3132775543				
E-Mail	cgalvisp@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	x	NO	
Nombre	Ramiro Cuero	Firma	RCG			
Entidad	CAR-DCASC	Teléfonc 3115183655				
E-Mail	rcuerog@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	
Nombre	Andrea Marcela Cárdenas	Firma				
Entidad	CAR - DCASC	Teléfonc	3183401462			
E-Mail	amcardenasm@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	



*Los datos personales serán tratados de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y la Resolución CAR 3294 de 2019 y serán utilizados solo para fines misionales de la Corporación"

FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1356 - 2025

I. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales a la Dirección de Cultura Ambiental y Servicio al Ciudadano de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca- CAR, en el fortalecimiento de la gestión del Proyecto entornos sostenibles a través de medidas de adaptación y mitigación al cambio climático en la jurisdicción del territorio CAR.

II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION

Dejar constancia de las actividades realizadas por el contratista y recibo a satisfacción en el período del 01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025.

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Informe que corresponde al período del 01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025, el cual se encuentra en Ejecución.

IV. RESUMEN DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA O RESULTADO DE LA VISITA DE SUPERVISION

El contratista presenta informe de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones del contrato.

CONCEPTO DE SUPERVISION

El contratista ha cumplido con los productos exigidos y ha entregado los soportes del desarrollo contractual en el informe del periodo del 01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025.

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

El contratista ha cumplido en un 100% con las obligaciones establecidas en el contrato, dentro del periodo del 01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025, de acuerdo al informe.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe de SUPERVISION bajo la responsabilidad expresa de quien lo suscribe.

APROBADO POR EL SUPERVISOR: RAMIRO CUERO GUEPENDO
Firmado Electrónicamente
08/09/2025 08:23