CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
GJ-CO-FT-JECNOF	V-03	27/08/2025

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PARCIAL ☐ FINAL ☐ UNICO ☐

NOMBRE DEL CONTRATANTE	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO "CORPOGUAVIO"									NIT No.	832000171-1	NUMERO CONSECUTIVO DE DOCUMENTO	6 de 7	AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE LA DIAN								
NOMBRE CONTRATISTA	MARIA DOLORES BOHORQUEZ RUIZ									C.C. No: ■ / NIT No. ☐	26559140	CONTRATO Y/O CONVENIO No.	CDP No.	308 del 21/04/2025				ADICIÓN CDP No.		N/A		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL										C.C. No.	N.A	002000.13.006.243 del 05/05/2025	REGISTRO No.	495 del 06/05/2025				ADICIÓN- REGISTRO No.		N/A		
* VALOR INICIAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO $	$ 83,274,750	Aporte Corpoguavio	N/A	ADICIÓN		VALOR EFECTIVO $	$ 83,274,750	VALOR PAGADO $	$ 61,922,250	VALOR A PAGAR $	$ 12,811,500	SALDO $	$ 8,541,000	PLAZO DE EJECUCIÓN	6.5 MESES	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	6/05/2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		20/11/2025			
		Aporte cooperante	N/A											PRORROGA (FECHA)	N/A	TIEMPO DE SUSPENSIÓN	N/A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		TIEMPO DE EJECUCIÓN TOTAL			
DEPENDENCIA	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA									SUBDIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA												

SERVICIOS (PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION) DEL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REVISOR FISCAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL GUAVIO - CORPOGUAVIO".

No	OBLIGACIONES DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	ACTIVIDADES Y TAREAS DESARROLLADAS Y/O CUMPLIDAS	% DE AVANCE PERIODO	% ACUMULADO	EVIDENCIAS Y/O ANEXOS FRENTE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1.	Velar porque se lleven regularmente la contabilidad de la Corporación y las actas de las reuniones de la Asamblea Corporativa, del Consejo Directivo y porque se conserven debidamente la correspondencia de la Corporación y los comprobantes de las cuentas, impartiendo las instrucciones necesarias para tal fin.	Se teminó el proceso de revision del retroacivo salarial segun el Decreto 611 del 03 de junio de 2025, del cual se audito el 100% de la Retención en la Fuente y el 54% del total de empleados. 2.- Se realizó revisón al 100% de las conciliaciones bancarias y se hizo revisón a las transferencias interbancarias desde el 01 de enero al 30 de septiembre haciendo los cruces entre cuentas. 3.- Se realiazo revisión al cruce de Cartera entre los Módulos Cartera y Contabilidad. 3.- Se realizo revisión a Otras Cuentas como: Cruce de Almancén y PPY con contabilidad, saldos de Provisiones de Nómina, Cuentas por Pagar entre Otras.	15.38%	89.74%	https://drive.google.com/drive/folders/1PvdlwKpEa4-rk8s3N_o-yDOhqmHeoBJp
2.	Revisar y firmar las declaraciones tributarias en que la Corporación actué como sujeto pasivo de la obligación, así mismo liderar las correcciones y las respuestas a los requerimientos que lleguen a la Entidad, como los informes exigidos por entidades de control en lo referente a obligaciones tributarias y/o contribuciones parafiscales, y demás informes que por disposición legal deban estar firmados por el Revisor Fiscal	Durante el mes de octubre se realizó revisión y firma de la Retencion en la Fuente correspondiente al mes septiembre con el cubrimiento del 99% de las operaciones que generan este impuesto, igualmente se realizó revisión del RETEICA de los muncipios Gachalá y Junín del mes septiembre.	15.38%	89.74%	https://drive.google.com/drive/folders/1PvdlwKpEa4-rk8s3N_o-yDOhqmHeoBJp
3.	Firmar todas las certificaciones requeridas por diferentes entidades de vigilancia, control y fiscalización, y demás informes que por disposición legal deban estar firmados por el Revisor Fiscal.	Se expidieron los certiicados de aportes parafiscales solicitados, para los diferentes convenios suscritos con la Corporación para los fines pertinentes, y se brindo acompañamiento y asesoria permanente en temas propios de las Ciencias Contables y de Fiscalización.	15.38%	89.74%	https://drive.google.com/drive/folders/1PvdlwKpEa4-rk8s3N_o-yDOhqmHeoBJp

El anterior informese se hace dando cumplimiento a la resolucion No. 239 de 2022

El Contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión que presento en este pago corresponde a los ingresos del Contrato No:002000.13.006.243 (anexar soportes) de acuerdo a los porcetajes establecidos legalmente.

"El contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte que se presentan cumplen con los requisitos establecidos para el cumplimiento a la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, para efectos de dar aplicación a las deducciones establecidas en la misma ".

El Contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que para el desarrollo de las actividades ejecutadas en el presente contrato SI___ o NO_X_ ha contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos, de acuerdo con lo establecido en el articulo 383 del Estatuto Tributario y el articulo 1.2.4.1.6 del decreto 2250 del 29 diciembre de 2017.

OBSERVACIONES

** FIRMA DEL CONTRATISTA María Dolores Bohórquez R.		Nombre del Supervisor Cargo / Función Fecha de expedición FIRMA SUPERVISOR :	LEONEL ANTONIO CALDERON URREA Subdirector Administrativo y Financiero 4/11/2025

* Para el caso de convenios el valor total del convenio - Discriminando los aportes de cada una de las partes.
*Para caso de Convenios este informe tendra validez sólo con la firma del Supervisor .
*Para el caso de convenios anexar formato de distribución presupuestal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26559140
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DOLORES BOHORQUEZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	GACHALA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 6 # 4-20 APT 1	TELÉFONO:	8711225
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:	**7988514653**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1884320652

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 640.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.600	$ 0	$ 0	$ 640.600
SUBTOTALES:													**$ 640.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 640.600**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 53.600	$ 53.600	$ 0	$ 0	$ 53.600
SUBTOTALES:									**$ 53.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 53.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																														PENSIÓN									SALUD						ARP												
																																FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26559140	BOHORQUEZ RUIZ MARIA DOLORES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 5.124.600				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.124.600	$ 640.600	$ 0	$ 640.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.124.600	26559140	$ 53.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 694.200

Planilla Pagada
Planilla Pagada

CORPOGUAVIO

NIT. 832000171-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2025**

Orden de Pago No. **3542**

Lugar y Fecha: 4-nov.-2025

Tipo de Orden: HONORARIOS CONTRATISTA

Pagado a: BOHORQUEZ RUIZ MARIA DOLORES **Nit/C.C. :** 26559140 8 Regimen Simplifi

Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 650378862 - BANCO BBVA -Ahorros

Documento_: Contrato 2000-13-006-243

Facturas: Documento soprote No. 6 del 04/11/2025-;

Concepto: Causar pago periodo del 1/10/205 al 31/10/2025, por la prestación de servicios profesionales como Revisora Fiscal de la Corporación Autónoma Regional del Guavio - Corpoguavio

Programa:

Registro Presupuestal: **495** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 2000-13-006-243

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
3700 - 1.002.0002.02.08.02 - 03	12.811.500,00
	$ 12.811.500,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
HONORARIOS ART. 383	0,000	8,787,918.00	-870.000,00
			$-870.000,00
			$ 11.941.500,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24361502	0.00	870.000.00	Honorarios art 383 ET
249054	0.00	11.941.500.00	Honorarios
51117901	12.811.500.00	0.00	Honorarios Mejoramiento Institucional
	12.811.500,00	12.811.500,00	

LEONEL ANTONIO CALDERON URREA
Subdirector Administrativo Financiero

IMPRIMIO : YOLANDA

2025 -11 -07 **11,941,500.00**

BOHORQUEZ RUIZ MARIA DOLORES

ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

CORPOGUAVIO

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

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **3499**

Beneficiario: BOHORQUEZ RUIZ MARIA DOLORES
Cuenta No: 650378862 **Banco:** BANCO BBVA Cuenta de Ahorros
Concepto : Pago periodo del 1/10/205 al 31/10/2025, por la prestación de servicios profesionales como Revisora Fiscal de la Corporación Autónoma Regional del Guavio - Corpoguavio
Valor Egreso: 11,941,500.00 **Orden:** 3542
Banco: BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 24968125229

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
11100617	BanColombia-249681252-29 Sector Electrico	0.00	11,941,500.00
249054	Honorarios	11,941,500.00	0.00
	TOTALES	**11,941,500.00**	**11,941,500.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
3700 - 1.002.0002.02.08.02 - 03	Servicios jurídicos y contables.

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3542

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
HONORARIOS ART. 383	0,00	8,787,918.00		-870.000,00
			-$	**870,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**11.941.500,00**

YOLANDA ESTHER TRIANA BELTRAN
Tesorera

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 3,499

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
26559140	BOHORQUEZ RUIZ MARIA DOLORES	11,941,500.00		650378862	de Ahorros	BANCO BBVA	
	TOTAL	**11,941,500.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro:

COPIA

PCT Enterprise