Corponor

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ACTA PARCIAL N°: [ ] ACTA FINAL [X]

CONTRATO No y FECHA	MC 792 del 24 de Diciembre del 2025
TIPO DE CONTRATO	OBRA
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José De Cúcuta, 30 de Diciembre del 2025
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1463 del 24 de Diciembre del 2025
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.
VALOR DEL CONTRATO	$ 16.242.344,70 (DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON SETENTA CENTAVOS).
FUENTE DE FINANCIACION	Código / Descripción / Valor 14 EVALUACION $ 15 SOBRETASA AMBIENTAL $ 17 SEGUIMIENTOS $ 16.242.344,70 18 TASA POR USO DE AGUA $ 23 TASA RETRIBUTIVA $ 24 SECTOR ELECTRICO $ OTRA XXXXXXXXXXXXX $
DURACIÓN DEL CONTRATO	(8) Días
ASISTENTES	Giovanni Moreno Salcedo, identificado con CC.6.663.350 de Cúcuta como Representante Legal de SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERALES GMS, NIT: 6.663.350-1 Contratista LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRÍGUEZ Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	Según Factura Cuenta de Cobro # 1001
VALOR A COBRAR	$ 16.242.344,70
CUMPLIMIENTOS DE ACTIVIDADES A LA FECHA	100 %
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$ 16.242.344,70
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	➢ Se Realización los Servicios de mantenimiento y reemplazo piso oficina de dirección, Corporación Autónoma Regional de la Frontera Nororiental - CORPONOR.

Corponor

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ESTADO FINANCIERO:		
VALOR CONTRATO		$ 16.242.344,70
ADICION DEL CONTRATO		$ 00,00
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 00,00
II.PAGOS REALIZADOS:		$ 00,00
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$ 16.242.344,70
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 00,00

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRÍGUEZ con el contrato No.**MC792** del **2025** hace constar, que **GIOVANNI MORENO SALCEDO**, con establecimiento de comercio denominado **SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERALES GMS** cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.

No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	**Cuenta Ahorro:** **BANCOLOMBIA** **824-18-49-689-1** ***A Nombre de: Giovanni Moreno Salcedo***
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

GIOVANNI MORENO SALCEDO
CONTRATISTA

LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRÍGUEZ
SUPERVISOR

CUENTA DE COBRO # 1001

San José de Cúcuta, 30 de Diciembre de 2.025.

Señores:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL CORPONOR
AREA DE CONTRATACIÓN
Ciudad

Cordial Saludo

Yo, GIOVANNI MORENO SALCEDO, identificado con cedula de ciudadanía N°6.666.350 de la ciudad de Cúcuta; Obrando en mi calidad de propietario del establecimiento de comercio SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERALES GMS con NIT: 6.666.350-1 Se realizaron las actividades del contrato suscrito MC792-2025 MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.

TOTAL DE LA CUENTA DE COBRO ES: Dieciséis millones doscientos cuarenta y dos mil trescientos cuarenta y cuatro con setenta centavos **($16.242.344,70)**

Por Favor Consignar a la Cuenta de **Ahorro de Bancolombia # 824-18-49-689-1** ***A Nombre de: Giovanni Moreno Salcedo de Cedula 6.663.350 de Cúcuta propietario del establecimiento de comercio SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERALES GMS con NIT: 6.666.350-1***

Atentamente,

GIOVANNI MORENO SALCEDO
CC.6.663.350 de Cúcuta
ESTABLECIMIENTO: ***SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERALES GMS***
PROPIETARIO: GIOVANNI MORENO SALCEDO CEDULA DE CIUDADANIA: 6.663.350
DOMICILIO PRINCIPAL: AV 10 0AN-30 PUEBLO NUE VO – Cúcuta N. de S.
DIRECCION EMAIL: giovannimorenosgms2021@gmail.com
CELULAR: 3135541453

CERTIFICACION PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

San José de Cúcuta,30 de Diciembre de 2.025.

Señores:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL
CORPONOR AREA DE CONTRATACIÓN
Ciudad

Asunto: Certificación Aportes Parafiscales

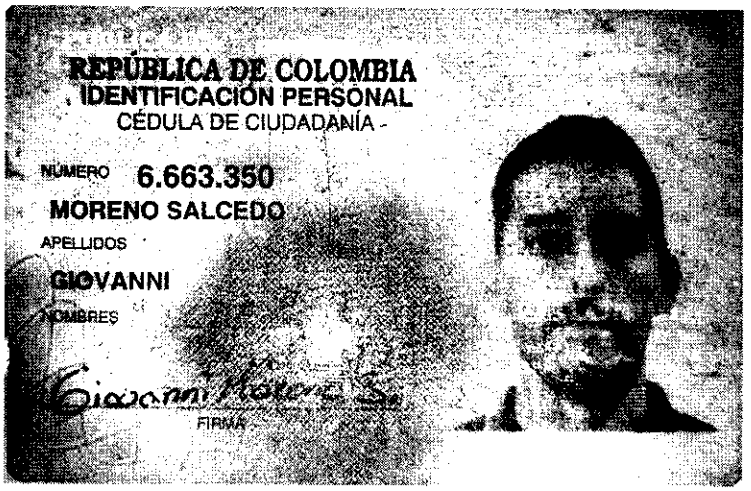
El Personal Suscrito GIOVANNI MORENO SALCEDO, identificado con cedula de ciudadanía N°6.666.350 de la ciudad de Cúcuta; Obrando en mi calidad de propietario del establecimiento de comercio SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERALES GMS con NIT: 6.666.350-1 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales.
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Cúcuta, a los 30 días del mes de Diciembre del 2025.

Atentamente,

GIOVANNI MORENO SALCEDO
CC.6.663.350 de Cúcuta
ESTABLECIMIENTO: ***SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERALES GMS***
PROPIETARIO: GIOVANNI MORENO SALCEDO CEDULA DE CIUDADANIA: 6.663.350
DOMICILIO PRINCIPAL: AV 10 0AN-30 PUEBLO NUE VO – Cúcuta N. de S.
DIRECCION EMAIL: giovannimorenosgms2021@gmail.com
CELULAR: 3135541453

LISETH YOLIMA GARCIA OSORIO
Contador Público
TP. 161794-T



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 6.663.350

MORENO SALCEDO

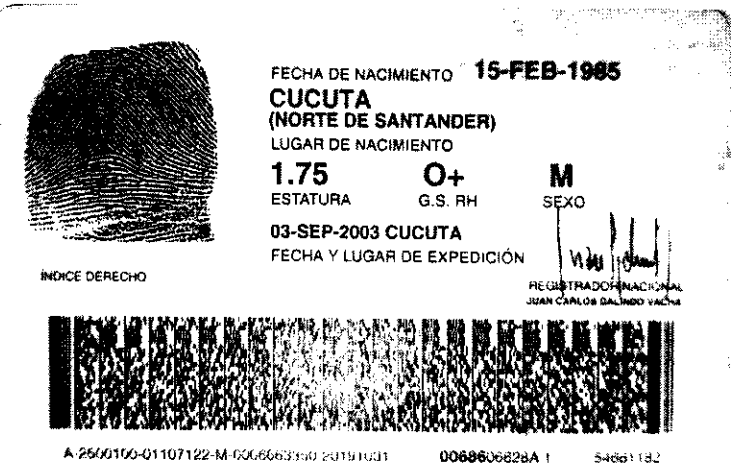
APELLIDOS

GIOVANNI

NOMBRES

FIRMA

Scanned by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1985

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

03-SEP-2003 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2500100-01107122-M-0006663150-20191031 0068606628A 1 5486[illegible]

Scanned by CamScanner

LISETH YOLIMA GARCIA OSORIO
NIT.1.090.392.982-7
Contador Público
Especialista en Revisoría Fiscal y Auditoría Externa





Con Destino a CORPONOR AREA CONFIRMACIÓN

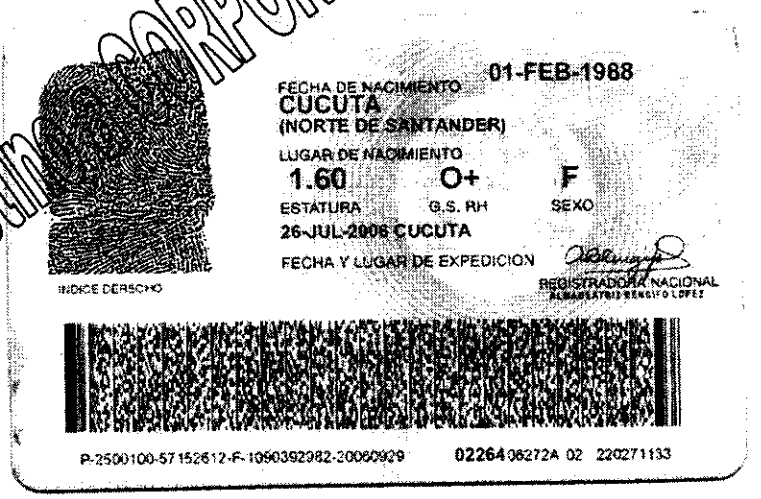
PARA USO EXCLUSIVO DE:

GIOVANNI MORENO SALCEDO, con NIT. 6.663.350-1. Valido únicamente en Original por 30 días.
San José de Cúcuta, 2 de diciembre de 2.025.

liosorioniif@gmail.com
3508391451

LISETH YOLIMA GARCIA OSORIO
NIT.1.090.392.982-7
Contador Público
Especialista en Revisoría Fiscal y Auditoría Externa





Con Destino a CORPONOR AREA CONTRATACIÓN

PARA USO EXCLUSIVO DE:

GIOVANNI MORENO SALCEDO, con NIT. 6.663.350-1. Valido únicamente en Original por 30 días.
San José de Cúcuta, 2 de diciembre de 2.025

liosorioniif@gmail.com
3508391451

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 9 7 4 E 6 E 6 E 5 0 4 F 1 4 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LISETH YOLIMA GARCIA OSORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1090392982 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 161794-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.232.391.602

MEDINA GALVIZ
APELLIDOS

LUIS EDUARDO
NOMBRES



Luis Eduardo Medina G.
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-2001
SAN CRISTOBAL TACHIRA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

21-AGO-2019 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2510000-01128561-M-1232391602-20200123 0069787427G 2 53434300

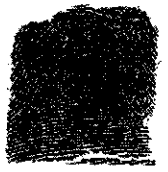
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.503.155**
PACHECO SALCEDO
APELLIDOS

JOSE ANDRES
NOMBRES

Jose Pacheco
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1997**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-FEB-2015 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2500100-00710254-M-1090503155-20150529 **0044336983A 1** 44174012

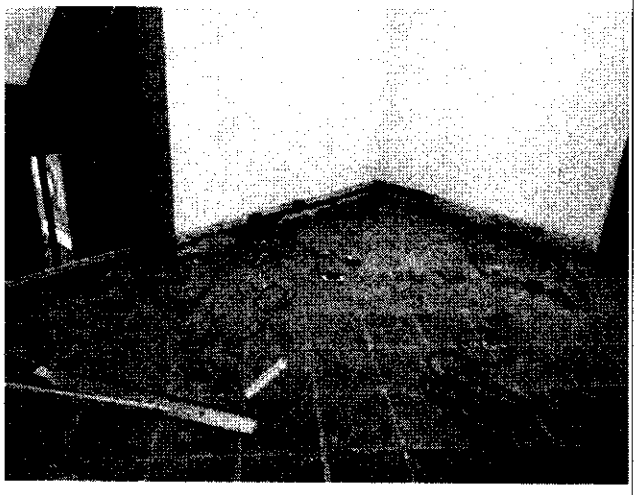
Corponor	ANEXO 5. REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE OBRA MPA-01-F-33, versión 2, 08/07/2024	GMS

(DEL 24 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025)

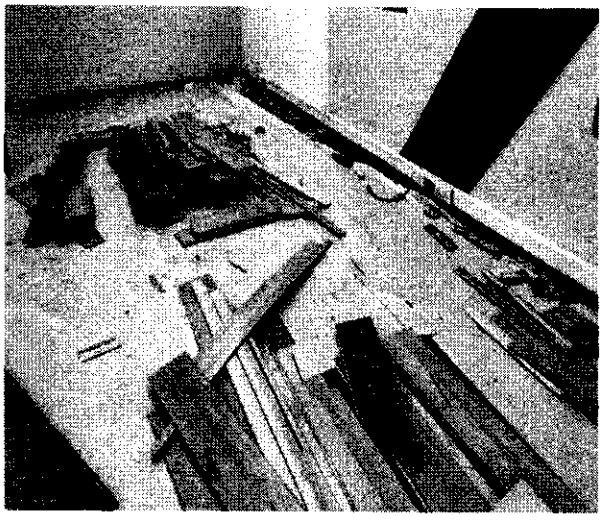
CONTRATO DE OBRA No.MC No.792 DEL 24 DE DICIEMBRE DEL 2025

CONTRATISTA

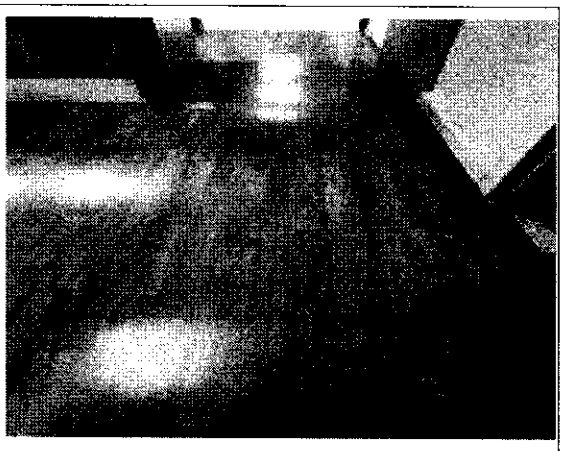
OBJETO:	**MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.**	**INFORME No.**	**FINAL**
DESCRIPCIÓN DEL ITEM	**superficie de 165.14 m².**	**DESDE:**	**24/12/2025**
		HASTA:	**30/12/2025**

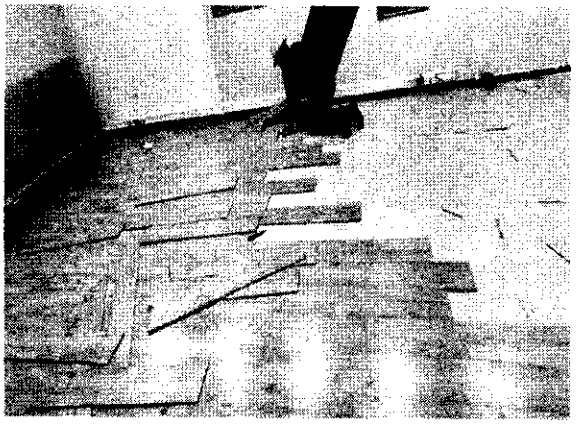


(Retiro de Material)



(Desistalación de Pisos)





Corponor	**ANEXO 5. REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE OBRA** MPA-01-F-33, versión 2, 08/07/2024	GMS

(DEL 24 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025)

CONTRATO DE OBRA No.MC No.792 DEL 24 DE DICIEMBRE DEL 2025

CONTRATISTA

OBJETO:	**MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.**	**INFORME No.**	**FINAL**
DESCRIPCIÓN DEL ITEM	**superficie de 165.14 m².**	**DESDE:**	**24/12/2025**
		HASTA:	**30/12/2025**

(Piso Instalado)		(Suministro e Instalacion de Pisos)

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL
1	PISOS VINILICO	GLB	165,14	$64.000,00	$10.568.960,00
1.1	Retiro manual de piso laminado madera	GLB	165,14	$11.000,00	$1.816.540,00
1.2	instalación de piso vinílico	GLB	165,14	$23.355,00	$3.856.844,70
				COSTO TOTAL OBRA	**$16.242.344,70**

Corponor

ANEXO 6. RELACIÓN DE PAGOS DE OBRA

MPA-01-F-33, versión 2, 08/07/2024

GMS

CONTRATO DE OBRA No.MC No.792 DEL 24 DE DICIEMBRE DEL 2025						PERIODO REPORTADO	
PROYECTO:	MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.					DESDE:	24/12/2025
CONTRATISTA:	GIOVANNI MORENO SALCEDO, identificado con cedula de ciudadania N°6.666.350 de la ciudad de Cúcuta; Obrando en mi calidad de propietario del establecimiento de comercio SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERALES GMS con NIT: 6.666.350-1	SUPERVISOR:	LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRÍGUEZ	INFORME No.	FINAL	HASTA:	30/12/2025

ITEMS Y VALORES DEL CONTRATO						MODIFICACION O ADICIÓN Fecha			TOTAL CONTRATADO		ACTA PARCIAL No. 1 **/**/**** - **/**/****		ACTA PARCIAL No. 2 **/**/**** - **/**/****		ACTA PARCIAL No. 3 **/**/**** - **/**/****		ACUMULADO EJECUTADO Y PAGADO EN ACTAS		% PAGADO	POR COBRAR		% POR COBRAR
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ($)	VALOR ($)	+/-	CANTIDAD	VALOR ($)	CANTIDAD	VALOR ($)	CANTIDAD	VALOR ($)	CANTIDAD	VALOR ($)	CANTIDAD	VALOR ($)	CANTIDAD	VALOR ($)		CANTIDAD	VALOR ($)	
1	PISOS VINILICO	GLB	165,14	$ 64.000,00	$ 10.568.960,00				165,14	$ 10.568.960,00							-					
1.1	Retiro manual de piso laminado madera	GLB	165,14	$ 11.000,00	$ 1.816.540,00				165,14	$ 1.816.540,00							-					
1.2	instalación de piso vinilico	GLB	165,14	$ 23.355,00	$ 3.856.845,00				165,14	$ 3.856.845,00							-					
1.3									-								-					
2									-								-					
2.1									-								-					
2.2									-								-					
2.3									-								-					
3									-								-					
3.1									-								-					
COSTO DIRECTO					$ 16.242.345,00					$ 16.242.345,00												
ADMINISTRACIÓN				**%																		
IMPREVISTOS				**%																		
UTILIDADES				**%																		
IVA sobre utilidad				19%																		
COSTO INDIRECTO																						
VALOR TOTAL																						
PORCENTAJE DE AVANCE																						

AVANCE FÍSICO : 100%

OBSERVACIONES:

LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRÍGUEZ
SUPERVISOR

GIOVANNI MORENO SALCEDO
CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	6663350-1	MORENO SALCEDO GIOVANNI	AV 10 0AN30	5879898	jorgehernanbo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E		425325	$206.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	13.300	0		0		0	0	0	0	13.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	13.300	0		0		0	0	0	0	13.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	53.200	0	0	0	0	0	0		53.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	53.200	0	0	0	0	0	0		53.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	46.400				46.400	0	0	46.400			464	46.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	26.600	0	0	26.600	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	26.600	26.600
Pensión	2	106.400	106.400
Riesgos Laborales	1	46.400	46.400
CCF	1	26.600	26.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	206.000	206.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	6663350-1	MORENO SALCEDO GIOVANNI	AV 10 0AN30	6879898	jorgehernanbc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E		425325	$206.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1090503155	PACHECO SALCEDO JOSE ANDRES	1	0			S	X	X															230201	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS037	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF37	332.150	13.300	0	0	0	0	0
2	CC	1232391802	MEDINA GALVIZ LUIS EDUARDO	1	0			S	X	X															25-14	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS005	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF37	332.150	13.300	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
2047632894

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
30/12/2025

Número de aprobación
00632894

Dirección IP
191.156.237.145

Valor transacción
$ 206.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.237.145	NIT	6663350

INFORME DE AVANCE MENSUAL DEL PROYECTO

CONTRATO DE OBRA No.MC No.792 DEL 24 DE DICIEMBRE DEL 2025 (DEL 24 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025)

PROYECTO: MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.

1. ANTECEDENTES

1.1. GENERALIDADES

El Proyecto **MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.** , con código se estableció la actividad 5.2.2.1.1 MANTENIMIENTO DOTACIÓN DE EQUIPOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES PARA LA OPERACIÓN LOGÍSTICA DE LA CORPORACIÓN Y LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN INSTITUCIONAL DE GESTIÓN AMBIENTAL PIGA y dentro de él se formuló el PROYECTO 5.2.2 FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA FÍSICA Y OPERATIVA DE LA ENTIDAD, además está contemplado en el programa PGAR: 5 FORTALECIMIENTO DE LA INSTITUCIONALIDAD AMBIENTAL PARA LA COMPETITIVIDAD REGIONAL CON EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL. y en el Programa Plan de Acción: 5.2 FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DEL SECTOR AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE para realizar MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR.

1.2 ACTIVIDADES A DESARROLLAR SEGÚN PROYECTO APROBADO

Se realzarán las siguientes actividades para superficie de 165.14 m². de mantenimiento y reemplazo piso oficina de dirección, Suministro de pisos vinílico, Retiro manual de piso laminado madera, instalación de piso vinílico. Retiro manual y controlado del laminado de madera y guarda escobas existentes. El costo ($15.724/m²) incluye $9.280,17/m² de mano de obra, asignando $0.67 hH de Ayudante de Construcción.

La Gestión de RCD (Residuos de Construcción y Demolición): El Contratista asumirá la recolección, cargue, transporte (incluye Volqueta 6 m³) y la disposición final de los escombros en un sitio autorizado. Este proceso debe cumplir con la normativa nacional (ej. Ley 1523 de 2012 y la Resolución 472 de 2017), entregando los manifiestos de disposición final a la supervisión.

Rigurosidad Técnica del Suministro e Instalación (Piso Vinílico Institucional)

El Contratista debe proveer e instalar un sistema de Piso Vinílico de Lujo (LVT) o similar adherido (*Glue Down*), altamente resistente y con la capacidad de desempeño de una Clase 33/42.

Las Especificaciones Técnicas Mínimas del Producto:

1. **Tipo de Material:** Piso Vinílico de Lujo (LVT) de núcleo flexible o semi-rígido, diseñado para instalación adherida.

2. **Espesor y Capa de Desgaste:** Espesor total mínimo de 3.2 mm.[7] El producto debe tener una Capa de Desgaste (*Wear Layer*) de alta resistencia, típicamente de mínimo 0.50 mm (20 mils), para garantizar la longevidad en alto tráfico.
3. **Clasificación de Uso:** Resistencia a la abrasión T= 33/42 (Uso Comercial/Industrial Muy Intenso), asegurando que pase las pruebas de silla de ruedas de uso continuo (ISO 4918) y la baja identación residual (<= 0.1 <= - EN 433).
4. **Propiedades de Seguridad:** El producto debe ser Antideslizante, Ignífugo (retardante de llama), Antibacteriales y de fácil limpieza.

B. Preparación de Superficie (CRÍTICA y Protocolo de Nivelación Cuantificable):

Dada la delgadez del material vinílico, la preparación del sustrato de mortero es la fase más crítica de la obra. El Contratista asumio la responsabilidad total del costo de corrección de desniveles.

PARAMETRO DE ACEPTACIÓN DEL SUSTRATO	MÉTODO DE PRUEBA (Referencia ASTM/ISO)	TOLERANCIA MÁXIMA REQUERIDA
Planeidad (General)	**Medición con regla de $3 metros**	**Máximo $3 mm de desviación vertical.**
Humedad Relativa (HR)	**Sondas In Situ (ASTM F2170)**	**Máximo $85% HR para adhesivos estándar.**
Alcalinidad (pH)	**Prueba de pH superficial.**	**Rango $7.0 - 9.0$ (Prevención de saponificación del adhesivo).**

Protocolo de Nivelación y Corrección (Obligación del Contratista):

1. **Limpieza Mecánica y Descontaminación:** El sustrato estuvo libre de contaminantes, aceites, selladores o restos de adhesivo. Se exigirá limpieza y pulido mecánico del mortero para abrir el poro y aseguro la adherencia química.
2. **Nivelación (Morteros Autonivelantes - SLC):** Nose Presentaron desviaciones que exceden la tolerancia de $3 mm en $3 m, no Hubo que aplicar Morteros Autonivelantes Cementicios (SLC) para restaurar la planitud. El costo de este material, incluyendo mano de obra y equipos de aplicación, está incluido dentro del valor unitario de $78.000 m².
3. **Control de Ambiente:** La instalación se realizó con la temperatura del ambiente de trabajo controlada entre $15.5°C y $29.5 °C ($60°C a $85°C), y la humedad relativa ambiental entre 40% y 60%, durante y después de la instalación.

1.3 CADENA DE VALOR APROBADA (SI APLICA)

Se realzarán las siguientes actividades para superficie de 165.14 m². de mantenimiento y reemplazo piso oficina de dirección, Suministro de pisos vinílico, Retiro manual de piso laminado madera, instalación de piso vinílico.

1.4 ALCANCES DEL PROYECTO APROBADO

OFERTA DE GMS PARA EL PROCESO MC792-2025

COSTO TOTAL OBRA $16.242.344,70

1.5 PRESUPUESTO DEL PROYECTO APROBADO

ITEMS Y VALORES DEL CONTRATO						MODIRCACION O ADICIÓN Fecha			TOTAL CONTRATADO	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ($)	VALOR ($)	+/-	CANTIDAD	VALOR ($)	CANTIDAD	VALOR ($)
1	PISOS VINILICO	GLB	165,14	**$ 64.000,00**	$ 10.568.960,00				165,14	$ 10.568.960,00
1.1	etiro manual de piso laminado mader	GLB	165,14	$ 11.000,00	$ 1.816.540,00				165,14	$ 1.816.540,00
1.2	instalación de piso vinílico	GLB	165,14	$ 23.355,00	$ 3.856.845,00				165,14	$ 3.856.845,00
1.3									-	
2									-	
2.1									-	
2.2									-	
2.3									-	
3									-	
3.1									-	
COSTO DIRECTO					**$ 16.242.345,00**					**$ 16.242.345,00**
ADMINISTRACIÓN				**%						
IMPREVISTOS				**%						
UTILIDADES				**%						
IVA sobre utilidad				19%						
COSTO INDIRECTO										
VALOR TOTAL										
PORCENTAJE DE AVANCE										

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL
1	PISOS VINILICO	GLB	165,14	$64.000,00	$10.568.960,00
1.1	Retiro manual de piso laminado madera	GLB	165,14	$11.000,00	$1.816.540,00
1.2	instalación de piso vinílico	GLB	165,14	$23.355,00	$3.856.844,70
				COSTO TOTAL OBRA	**$16.242.344,70**

1.8 DURACIÓN DEL PROYECTO APROBADO

HASTA EL 31 DICIEMBRE DEL 2025 (8) DIAS

2. CONDICIONES CONTRACTUALES

2.1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA NO.MC792-2025

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MINIMA CUANTIA
TIPO DE CONTRATO	OBRA
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	24 de Diciembre del 2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1463 del 24 de Diciembre del 2025
ENTIDAD CONTRATANTE	CORPONOR
CONTRATISTA	GIOVANNI MORENO SALCEDO
OBJETO	MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR
VALOR DEL CONTRATO	$16.242.344,70
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL CONTRATADO	$16.242.344,70
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	(8) DIAS
PLAZO DE EJECUCION ADICIONAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	(8) DIAS
FECHA DE INICIO	24 de Diciembre del 2025
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN	31 de Diciembre del 2025

2.2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA NO.

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	N/A
TIPO DE CONTRATO	N/A
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	N/A
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	N/A
ENTIDAD CONTRATANTE	N/A
CONTRATISTA	N/A
OBJETO	N/A
VALOR DEL CONTRATO	N/A
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL CONTRATADO	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	N/A
PLAZO DE EJECUCION ADICIONAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	N/A
FECHA DE INICIO	N/A
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN	N/A

2.3. ACTIVIDADES CONTRACTUALES A EJECUTAR

La s actividades cantidades de obra a desarrollas según contrato inicial:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL
1	PISOS VINILICO	GLB	165,14	$64.000,00	$10.568.960,00
1.1	Retiro manual de piso laminado madera	GLB	165,14	$11.000,00	$1.816.540,00
1.2	instalación de piso vinílico	GLB	165,14	$23.355,00	$3.856.844,70
				COSTO TOTAL OBRA	**$16.242.344,70**

A continuación, se presenta un resumen de la contratación realizada:

RESUMEN COSTOS TOTALES DEL PROYECTO CONTRATADO	
COSTO TOTAL OBRA	**$16.242.344,70**
INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	N/A
TOTAL, PROYECTO CONTRATADO	**$16.242.344,70**
TOTAL, PROYECTO APROBADO Valor aprobado mediante el Resolución No. **** de *** de ***** del 20**	**N/A**
VALOR DESEMBOLSADO O PAGADO	**$16.242.344,70**
SALDO NO COMPROMETIDO O NO EJECUTADO	**0**

2.3.1. PLAZO CONTRACTUAL

Con relación al plazo contractual, es de (8) Dias que corresponde a días calendario, para un total de Ocho (8) Dias.

2.4. ACTAS SUSCRITAS Y DOCUMENTOS CONTRACTUALES

2.4.1. ACTAS SUSCRITAS Y DOCUMENTOS DEL CONTRATO DE OBRA

DESCRIPCION	**FECHA**
CONTRATO DE OBRA MC No. 792 del 2025	
CONTRATO DE OBRA	MC792-2025
ACTA DE INICIO	24/12/2025
ACTA PARCIAL DE OBRA No. 01	30/12/2025
INFORME MENSUAL No. 01	30/12/2025
ADICIÓN No. 01	N/A

Indicar la ubicación en archivo digital donde se encuentra de las actas suscritas y documentos del contrato de obra:

Anexo actas suscritas y documentos						
No. Carpeta	**Nombre carpeta**	**No. Subcarpeta**	**Nombre subcarpeta**	**No. Archivo**	**Nombre archivo**	**Enlace**
1	MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.	1.1	Contrato Obra MC792-2025			**secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.8730219&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fT**

2.4.2. ACTAS SUSCRITAS CONTRATO DE INTERVENTORIA: N/A

DESCRIPCION	*FECHA*
CONTRATO DE INTERVENTORIA No. XXX/202X	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	XXXXXX
ACTA DE INICIO	XXXXXX
ACTA PARCIAL DE OBRA No. 01	XXXXXXXXX
INFORME MENSUAL No. 01	XXX
ADICIÓN No. 01	XXX

Indicar la ubicación en archivo digital donde se encuentra de las actas suscritas y documentos del contrato de interventoría:

Anexo actas suscritas y documentos						
No. Carpeta	**Nombre carpeta**	**No. Subcarpeta**	**Nombre subcarpeta**	**No. Archivo**	**Nombre archivo**	**Enlace**

3. CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE LOS PRODUCTOS E INDICADORES DE LOS OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICO DEL PROYECTO APROBADO

Ver anexo No. 5 REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE OBRA

- **OBJETIVO ESPECIFICO:**

MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.

Dentro de esta especificación se incluyen los requerimientos mínimos para la Obra MC792-2025 de los diferentes elementos del proyecto.

RESULTADOS ALCANZADOS	
CANTIDAD PROGRAMADA (M2)	**CANTIDAD ALCANZADA (M2)**
superficie de 165.14 m².	superficie de 165.14 m².

A continuación, se presenta el cuadro resumen de metas alcanzadas de los indicadores de gestión.

METAS ALCANZADAS OBJETIVO ESPECIFICO 1:N/A	
PRODUCTO: OBRAS Y MEDIDAS DE ADECUACIÓN HIDRÁULICA	
INDICADOR DE PRODUCTO: OBRAS HIDRÁULICAS CONSTRUIDAS	
ACTIVIDAD 1.1: DESARROLLAR ACTIVIDADES PRELIMINARES	
META INICIAL (NUMERO)	**META ALCANZADA (NUMERO)**
1	1

A continuación, se presenta el cuadro resumen de metas alcanzadas por objetivo específico o por indicadores de producto.

METAS ALCANZADAS OBJETIVO ESPECIFICO 1: N/A	
PRODUCTO: OBRAS Y MEDIDAS DE ADECUACIÓN HIDRÁULICA	
INDICADOR DE PRODUCTO: OBRAS HIDRÁULICAS CONSTRUIDAS	
ACTIVIDAD 1.1: DESARROLLAR ACTIVIDADES PRELIMINARES	
META INICIAL (NUMERO)	**META ALCANZADA (NUMERO)**
1	1

Ver Anexo No. 5. REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE OBRA *(Registro fotográfico del avance del proyecto del periodo del informe)*

Indicar la ubicación en archivo digital donde se las evidencias de los productos de las metas alcanzadas en el proyecto:

Anexo evidencia de las metas alcanzadas						
No. Carpeta	**Nombre carpeta**	**No. Subcarpeta**	**Nombre subcarpeta**	**No. Archivo**	**Nombre archivo**	**Enlace**

El control de metas se realiza de acuerdo a la cadena de valor aprobada del proyecto.

También se debe hacer un control al indicador de resultado del objetivo general del proyecto, consignado de la MGA del mismo.

3.1 CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PROYECTO (SI APLICA)

N/A

Se dio cumplimiento al ***% de la ejecución del proyecto alcanzando las metas propuestas del objetivo general del proyecto: xxxxxxxx".

A continuación, se presenta un resumen de metas programadas vs ejecutadas.

Anexar cadena de valor ejecutada

CUMPLIMIENTO DE METAS		UND	META INICIAL	META ADICIONAL	TOTAL META	INFORME No. 1 **/**/**** - **/**/****	INFORME No. 2 **/**/**** - **/**/****	INFORME No. 3 **/**/**** - **/**/****	METAS ACUMULADAS EJECUTADAS	METAS POR EJECUTAR
PRODUCTO	OBRAS Y MEDIDAS DE ADECUACION HIDRAULICA	M	800,00	458,35	1.258,35	200.00	201.00	202,00	603,00	655,35
INDICADOR DE PRODUCTO	OBRAS HIDRAULICAS CONSTRUIDAS									
INDICADORES DE GESTION	LEVANTAMIENTOS TOPOGRAFICOS REALIZADOS	NUMERO	1,00	1,00	2.00	0,00	0.00			
	ESTRUCTURAS DE PROTECCION CONSTRUIDAS	M3	58.985,62	27.501,00	86.486,62	14.634,50	16.564,00			
	AREAS SEMBRADAS CON COBERTURA VEGETAL	Ha	4,00	1,60	5.60	0,625	1,598			

	INFORMES DE SEGUIMIENTO REALIZADOS	NUMERO	8,00	5,00	13,00	1,00	1,00			

Ver Anexo No. 2 CONTROL - CUMPLIMIENTO DE METAS *(Cumplimiento de metas)*

4. AVANCE FÍSICO – FINANCIERO DEL PROYECTO

A continuación, se presenta un balance físico – financiero de lo ejecutado según lo modificado y sustentado anteriormente:

Resumen de actas parciales y finales suscritas y comprobantes de egreso de pagos realizados:

Ver Anexo No. 4 (Relación de pagos del proyecto)

5.1 INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATISTA DE OBRA

Valor Total del contrato:
$16.242.344,70

No. Acta	Valor cobrado	Valor Acumulado	Saldo del contrato	% parcial ejecutado	% ejecutado acumulado	Periodo cobrado		Fecha presentación del acta
						Desde	Hasta	
1	$16.242.344,70	$16.242.344,70	$0	100%	100%	24/12/2025	30/12/2025	30/12/2025

6. PERSONAL CONTRATADO EN EL PROYECTO

Para la ejecución del proyecto se contrató el siguiente personal (Obra):

LISTADO DE PERSONAL		
NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**
GIOVANNI MORENO SALCEDO	6.663.350	REPRESENTANTE LEGAL- OFICIAL
LUIS EDUARDO MEDINA GALVIZ	1.232.391.602	AYUDANTE
JOSE ANDRES PACHECO SALCEDO	1.090.503.155	AYUDANTE

Atentamente,

LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6663350
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			GIOVANNI MORENO SALCEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 10 #0AN-30 PUEBLO NUEVO	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4836643854	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES diciembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre AÑO 2025	
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/30	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9995285426
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4634528330	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/10

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 131.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.700	$ 0	$ 131.700
SUBTOTALES:										**$ 131.700**	**$ 0**	**$ 131.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 102.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.900	$ 0	$ 0	$ 102.900
SUBTOTALES:													**$ 102.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 102.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 20.000
SUBTOTALES:									**$ 20.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.000**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									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 6663350	MORENO SALCEDO GIOVANNI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.452.800			NO	13					A										230201-PROTECCION	13	$ 629.547	$ 100.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 100.800	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 629.547	$ 78.700	$ 0	$ 78.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 629.547	6663350	$ 15.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 6663350	MORENO SALCEDO GIOVANNI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.452.800			NO	30					C										230201-PROTECCION	30	$ 1.452.800	$ 232.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.452.800	$ 181.800	$ 0	$ 181.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.452.800	6663350	$ 35.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 6663350	MORENO SALCEDO GIOVANNI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.452.800			NO	30					R										230201-PROTECCION	17	$ 823.253	$ 131.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.700	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 823.253	$ 102.900	$ 0	$ 102.900	14-11 - ARL SURA	17	$ 823.253	6663350	$ 20.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 254.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6663350
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			GIOVANNI MORENO SALCEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 10 #0AN-30 PUEBLO NUEVO	TELÉFONO:	5555555
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		4634528330	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9995063633

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 100.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.800	$ 0	$ 100.800
SUBTOTALES:										**$ 100.800**	**$ 0**	**$ 100.800**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 78.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.700	$ 0	$ 0	$ 78.700
SUBTOTALES:													**$ 78.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 78.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.400	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 15.400
SUBTOTALES:									**$ 15.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.400**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
1	CC 6663350	MORENO SALCEDO GIOVANNI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.462.800				NO	13																230201-PROTECCION	13	$ 629.547	$ 100.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 100.800	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 629.547	$ 78.700	$ 0	$ 78.700	14-11 - ARL SURA	13	$ 629.547	6663350	$ 15.400	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 194.900

Planilla Pagada

Certificación
Bancaria

Martes, 30 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GIOVANNI MOREN SALCED identificado(a) con CC 6663350, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	82418496891	2014-01-19	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

INFORME DE OBRA

MPA-01-F-33, versión 2, 08/07/2024

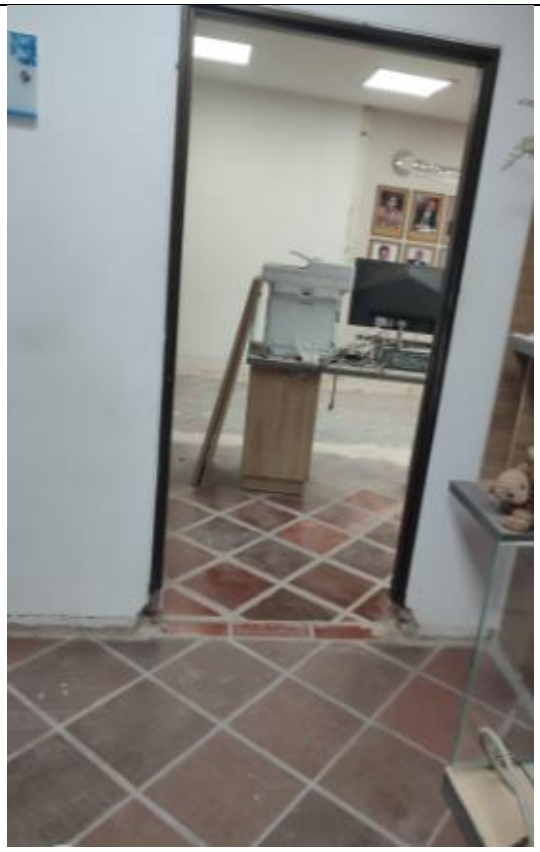
CONTRATO	OBRA	MC792 del 24 de Diciembre del 2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**N° 1463**	**FECHA:**	24 de Diciembre del 2025
NOMBRE	**GIOVANNI MORENO SALCEDO**		
C.C. o N.I.T.	6.663.350		
OBJETO DEL CONTRATO	**MANTENIMIENTO Y REEMPLAZO PISO OFICINA DE DIRECCION, CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR.**		
FORMA DE PAGO CONVENIDA	SEGÚN FACTURAS CUENTA DE COBRO #1001		
PERIODO A COBRAR	SEGÚN FACTURAS CUENTA DE COBRO		

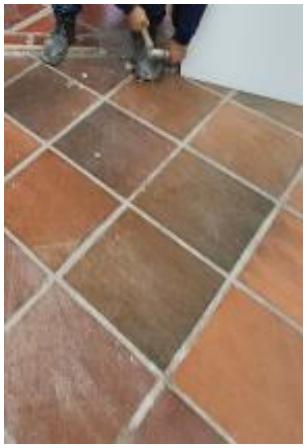
Desarrollo de Actividades

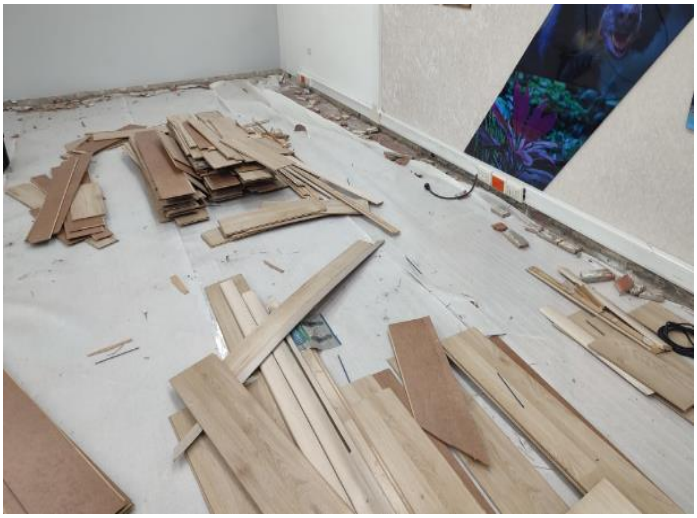
- **Se Realización los Servicios de mantenimiento y reemplazo piso oficina de dirección, Corporación Autónoma Regional de la Frontera Nororiental - CORPONOR.**

REGISTRO FOTOGRAFICO

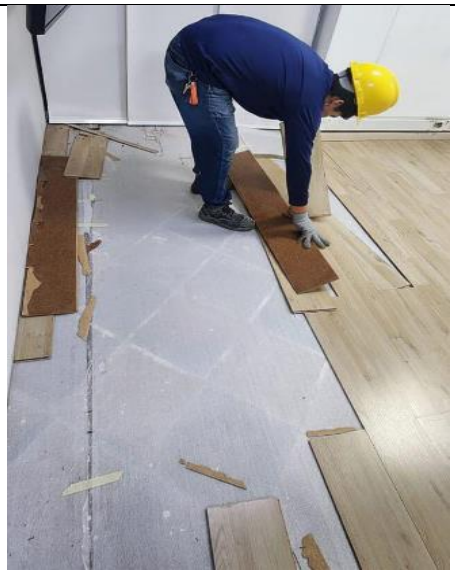


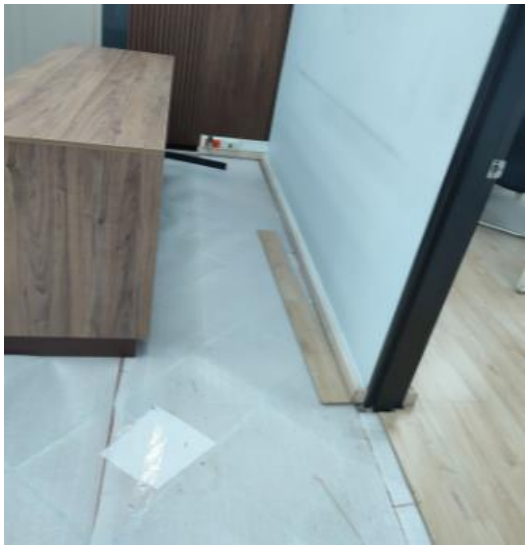



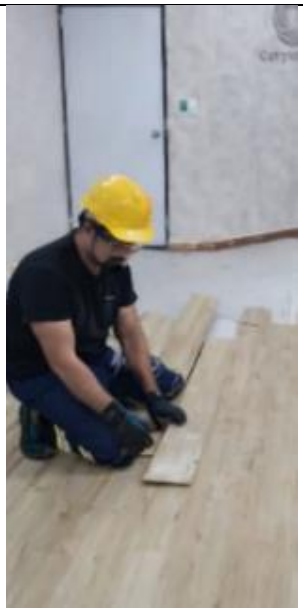





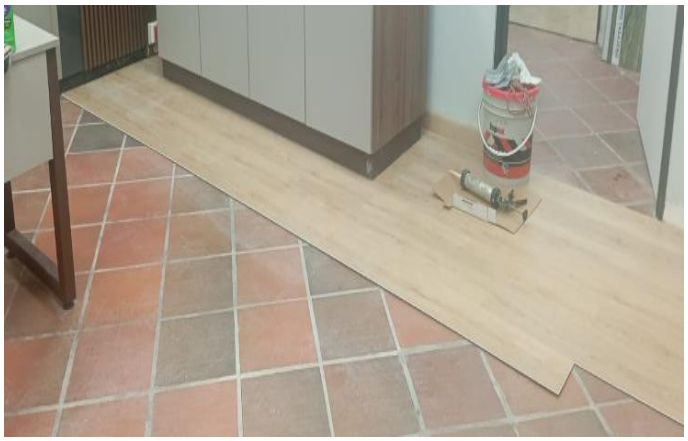










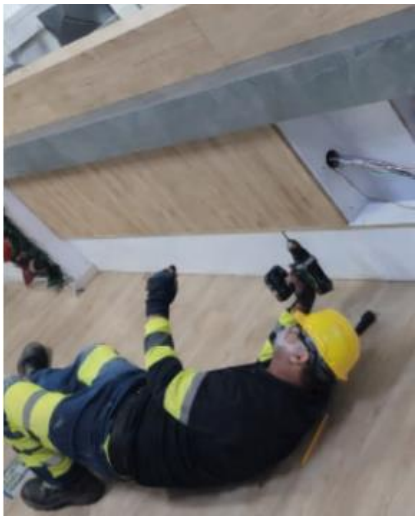












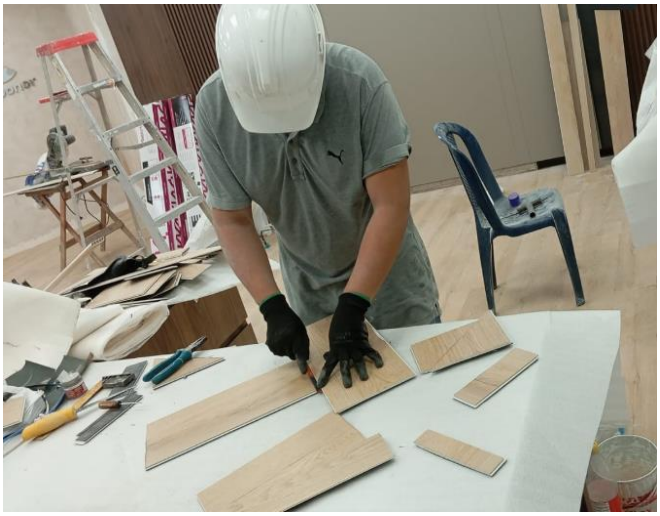


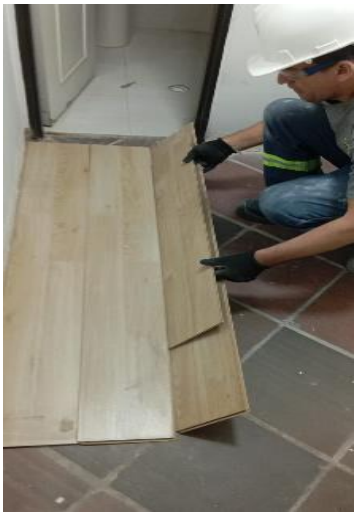


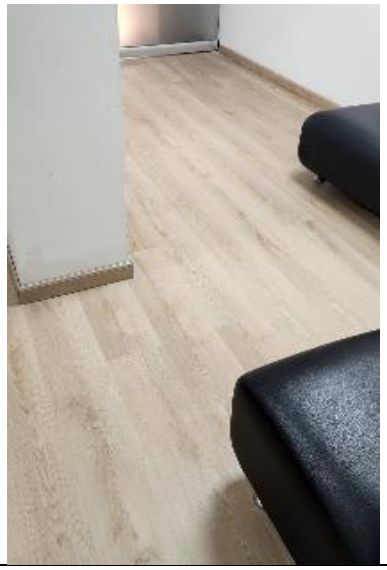




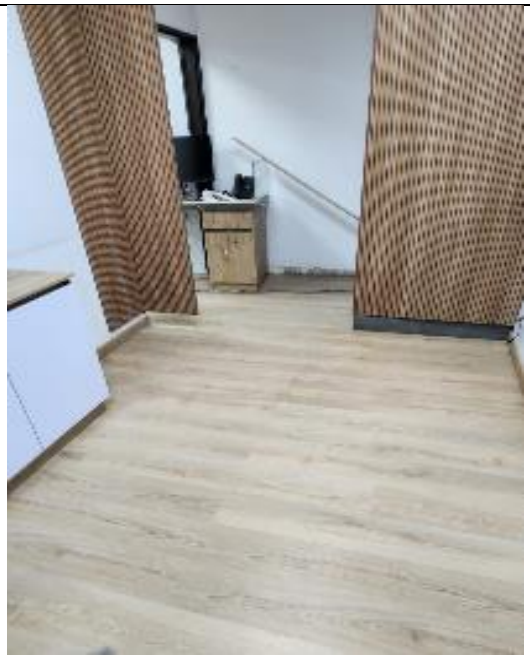




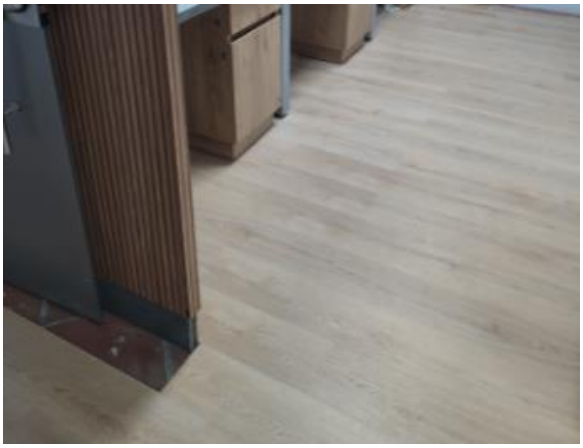










LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

GIOVANNI MORENO SALCEDO

CONTRATISTA