

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA-
CORMAGDALENA
NIT 829.000.127-4**

DEBE A:

**GABRIEL EDUARDO AVILA REYES
C.C 8.642.680**

LA SUMA DE: \$ 9.000.000

PERIODO DE COBRO tercer pago correspondiente al periodo del 1 de abril al 28 de abril de 2026 del contrato No. 0-147-2026 de 2026 cuyo objeto es:

**PRESTAR SUS SERVICIO PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA
DIRECCION EJECUTIVA EN TEMAS ADMINISTRATIVOS**

Observaciones: Favor consignar en la cuenta de ahorro No. 76733076506 de Bancolombia a nombre de Gabriel Eduardo Avila Reyes con C.C. No. 8.642.680 expedida en Sabanalarga

Se firma el, 29 del mes de abril de 2026



**GABRIEL EDUARDO AVILA REYES
CONTRATISTA**

Dirección: calle 23 #13-20
teléfono: 3014787812

	SOLICITUD DE DESEMBOLSO	F-PGCO-TCP-01
		Version: 2

PARA: SECRETARIA GENERAL
 FECHA: 29-04-2026
 No CONTRATO
 CPS 147 2026

DE: DIRECCION EJECUTIVA / SECCIONAL BARRANQUILLA
 CONTRATISTA: GABRIEL EDUARDO AVILA REYES C.C. 8.642.680

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIO PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA DIRECCION EJECUTIVA EN TEMAS ADMINISTRATIVOS

PERIODO
 DE COBRO TERCER PAGO DEL 1 DE ABRIL AL 28 DE ABRIL DE 2026

SE CERTIFICA QUE FUE VERIFICADA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL FUNCIONARIO O CONVENIENTE Y QUE ESTE CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LAS FUNCIONES LABORALES REQUERIDAS PARA EL PRESENTE DESEMBOLSO.

REGISTRO	RUBRO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR CUENTA DE COBRO o FACTURA	AMORTIZACIÓN ANTICIPO.	VALOR A GIRAR CORMAGDALENA
<u>202600072</u>	<u>D24060600080249</u> <u>905402020200800</u> <u>309</u>	<u>0200303 -</u> <u>CONCESIONES</u> <u>PORTUARIAS</u>	<u>\$9,000,000</u>	<u>N/A</u>	<u>\$9,000,000</u>
				<u>(-)</u>	
				<u>(-)</u>	
				OTROS DESCUENTOS	<u>(-)</u>
				TOTAL A PAGAR	<u>\$9,000,000</u>

OBSERVACIONES: No cuenta bancaria 76733076506 Ahorros BANCOLOMBIA

En mi calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago de la cuenta.

Por lo anterior se autoriza pagar a el /la contratista la suma anteriormente mencionada


 Firmado
 digitalmente por
 Alvaro Jose
 Redondo Castillo

ALVARO JOSE REDONDO CASTILLO
 DIRECTOR EJECUTIVO

Elaboró:

Barranquilla, 29/04/2026.

Señores

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE LA
MAGDALENA – CORMAGDALENA**
SECRETARÍA GENERAL - CONTABILIDAD

Asunto: Certificación de documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral.

Yo, **GABRIEL EDUARDO AVILA REYES** identificado con cédula de ciudadanía No. 8.642.680 de Sabanalarga, atl, vinculado actualmente mediante al Contrato de Prestación de Servicios **No.0-147-2026**, y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral, corresponden a los ingresos provenientes al Contrato No. **0-147-2026**.

Se adjuntan la planilla No. 6013404593 correspondiente a los aportes del mes de marzo de 2026.

Atentamente,



GABRIEL EDUARDO AVILA REYES.
C.C. 8.642.680 de Sabanalarga, atl

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		8642680				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		GABRIEL EDUARDO AVILA REYES			I-INDEPENDIENTES				
CIUDAD/MUNICIPIO:		SABANALARGA	DEPARTAMENTO:		2026				
DIRECCIÓN:		CALLE 23 # 12-20	TELÉFONO:		2				
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		2026/04/23				
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:		247086674				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO							

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	\$ 576.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 576.000	\$ 800	\$ 576.800
SUBTOTALES:										\$ 576.000	\$ 800	\$ 576.800

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 450.000	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 450.000	\$ 700	\$ 0	\$ 450.700
SUBTOTALES:										\$ 450.000		\$ 700		\$ 450.000	\$ 700	\$ 0	\$ 450.700

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	\$ 18.800	\$ 18.800	\$ 100	\$ 0	\$ 18.900
SUBTOTALES:									\$ 18.800	\$ 100	\$ 0	\$ 18.900

LIQUIDACIÓN 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	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 8642680	AVILA REYES GABRIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 3.600.000				NO																		230201-PROTECCION	30		\$ 3.600.000	\$ 576.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30		\$ 3.600.000	\$ 450.000	\$ 0	\$ 450.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30		\$ 3.600.000	\$ 8642680	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 1.046.400