CORPOGUAVIO

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

Fecha : 7/04/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **842**

Beneficiario: 26559140 - BOHORQUEZ RUIZ MARIA DOLORES
Cuenta No: 650378862 **Banco:** BANCO BBVA Cuenta de Ahorros
Concepto : Pago periodo del 5/03/2026 al 31/03/2026, por la prestación de servicios profesionales como revisora fiscal de la Coporación Autónoma Regional del Guavio - Corpoguavio.
Valor Egreso: 10,191,157.00 **Orden:** 846
Banco: BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 24968125229

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
11100617	BanColombia-249681252-29 Sector Electrico	0.00	10,191,157.00
249054	Honorarios	10,191,157.00	0.00
	TOTALES	**10,191,157.00**	**10,191,157.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
3700 - 1.002.0002.02.08.02 - 25	Servicios jurídicos y contables.

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.846

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
HONORARIOS ART. 383	0,00	7,244,861.00		-431.000,00
			-$	**431,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**10.191.157,00**

YOLANDA ESTHER TRIANA BELTRAN
Tesorera

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 842

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
26559140	BOHORQUEZ RUIZ MARIA DOLORES	10,191,157.00	650378862	de Ahorros	BANCO BBVA	
	TOTAL	**10,191,157.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro:

COPIA

PCT Enterprise

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
GJ-CO-FT-IECNOF	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	1 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.	360 del 25/02/2026		ADICIÓN CDP No.	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL										C.C. No.	N.A	002000.13.006.310 del 04/03/2026	REGISTRO No.	443 del 04/03/2026		ADICIÓN- REGISTRO No.	
* VALOR INICIAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO $	$ 85,794,345	Aporte Corpoguavio	N/A	ADICIÓN	$ -	VALOR EFECTIVO $	$ 85,794,345	VALOR PAGADO $	$ -	VALOR A PAGAR $	$ 10,622,157	SALDO $	$ 75,172,188	PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	5/03/2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	4/10/2026
		Aporte cooperante	N/A											PRORROGA (FECHA)		TIEMPO DE SUSPENSIÓN	N/A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	TIEMPO DE EJECUCIÓN TOTAL
DEPENDENCIA			REVISORIA FISCAL					SUBDIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE					ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						

SERVICIOS PROFESIONALES DEL PERIODO DEL 05 AL 31 DE MARZO DE 2026, 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.	1.- Se elaboró el informe de auditoría a los Estados Financieros correspondiente a la vigencia 2025, el cual fue entregado a la administración la ultima semana del mes de marzo.- Se dió inicio a la elaboración del informe sobre la auditoria documental, realizada a los Convenios interadministrativos entregados en Administración y recibidos en Administración, suscritos en la vigencia 2025 y los pendientes de ejecutar de vigencias anteriores, y se brindo acompañamiento y asesoria permanente en temas propios de las Ciencias Contables y de Fiscalización.	12.38%	12.38%	
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	1.- Durante el mes de marzo se realizó revisión y firma de la Retencion en la Fuente correspondiente al mes febrero con el cubrimiento del 99% de las operaciones que generan este impuesto; se relizó revisión y firma de RETEICA correspondiente al Bimestre Uno del municipio de Gachalá.	12.38%	12.38%	https://drive.google.com/drive/folders/1MrMWll3e6T6iFKJtGvN1u8CMCR8SYZT8
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.	1.- Se expidieron los certiicados de aportes parafiscales solicitados, para los diferentes convenios suscritos con la Corporación para los fines pertinentes.	12.38%	12.38%	

El anterior infórmese hace dando cumplimiento a la resolución No. 1567 de 2025

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:002000.13.006.310 2026 (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			
Mª Dolores Bohórquez R.		Nombre del Supervisor	LEONEL ANTONIO CALDERON URREA
		Cargo / Función	Subdirector Administrativo y Financiero
		Fecha de expedición	1/04/2026
		FIRMA SUPERVISOR :	

* 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:	**6008501769**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		164157198

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	$ 531.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.200	$ 0	$ 0	$ 531.200
SUBTOTALES:													**$ 531.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 531.200**

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	$ 44.400	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 44.400
SUBTOTALES:									**$ 44.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 44.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP													
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 26559140	BOHORQUEZ RUIZ MARIA DOLORES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 5.124.600			NO								01-30												$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.248.900	$ 531.200	$ 0	$ 531.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.248.900	26559140	$ 44.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 575.600

Planilla Pagada
Planilla Pagada