



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
DIRECCIÓN FINANCIERA - DFIN
JUAN CARLOS GOMEZ MARTIN CTO. 3404 DE 2025

Bogotá D.C., diciembre 10 de 2025

Señores:

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA – CAR

Doctora Olga Lucia Higuera Vargas

Supervisor del contrato de prestación de servicios No. 3404 DE 2025.

Av. Esperanza No 62 – 49 Costado esfera Piso 6

Asunto: Presentación informe de actividades contrato de prestación de servicios

Respetado Olga Lucia Higuera Vargas reciba un cordial saludo,

Yo, Juan Carlos Gómez Martin en mi condición de contratista, vinculado a la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca (CAR), hago la respectiva presentación del informe de actividades mensual de la gestión realizada, haciendo énfasis en las actividades desarrolladas en ejecución del objeto contractual.

En virtud de lo anterior, relaciono a continuación los detalles del contrato, así como el listado de las actividades desarrolladas:

DETALLE DEL CONTRATO

Informe de Actividades:	No. 02
Contrato No.	3404 DE 2025
Duración:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 30 de junio de 2026, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo al cumplimiento de los requisitos de ejecución
Nombre del Contratista:	Juan Carlos Gómez Martin
Identificación:	1.026.276.600 de Bogotá D.C
Objeto del Contrato:	Prestar servicios profesionales a la Dirección Administrativa y Financiera de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR, en el desarrollo de actividades de la gestión financiera
Nombre del Supervisor:	Olga Lucia Higuera Vargas

Celular: 3103290874
Correo: jcgomezm@car.gov.co

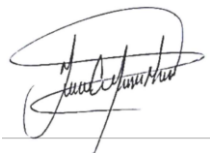
Fecha inicio:	18 de noviembre de 2025
Fecha terminación:	30 de junio de 2026
Periodo de Informe:	Diciembre 01 de 2025 a Diciembre 31 de 2025
Planilla de seguridad social presentada:	Diciembre 2025

Tabla 1. Detalles generales del Contrato 3404 de 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

Obligaciones Específicas del Contrato	Actividades realizadas por el Contratista																								
Obligación 1 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	 CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA Reporte huella de carbono - Diciembre Nombre: juan carlos gomez martin Fecha: 09 de dic de 2025, 4:37:25 p. m. <table><tr><th>Punto origen</th><th>Punto final</th><th>Cantidad días</th><th>Tipo de transporte</th><th>Vehículo</th><th>Distancia</th><th>FE</th><th>Total (KgCO2Eq)</th></tr><tr><td>Cl. 82d Sur # 18N-68, Cdad. Bolivar, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia</td><td>Ac. 26 #62-47 Local 133, Bogotá, Colombia</td><td>31</td><td>Transporte Público</td><td>Transmilenio</td><td>21.4</td><td>0.000100</td><td>0.000663</td></tr><tr><td colspan="7">TOTAL</td><td>0.000663</td></tr></table>	Punto origen	Punto final	Cantidad días	Tipo de transporte	Vehículo	Distancia	FE	Total (KgCO2Eq)	Cl. 82d Sur # 18N-68, Cdad. Bolivar, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia	Ac. 26 #62-47 Local 133, Bogotá, Colombia	31	Transporte Público	Transmilenio	21.4	0.000100	0.000663	TOTAL							0.000663
Punto origen	Punto final	Cantidad días	Tipo de transporte	Vehículo	Distancia	FE	Total (KgCO2Eq)																		
Cl. 82d Sur # 18N-68, Cdad. Bolivar, Bogotá, D.C., Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia	Ac. 26 #62-47 Local 133, Bogotá, Colombia	31	Transporte Público	Transmilenio	21.4	0.000100	0.000663																		
TOTAL							0.000663																		
Obligación 2 Revisar las órdenes de pago expedidas a contratistas y proveedores de la Corporación	Se apoyo con la revisión de cuentas por pagar 450 cuentas naturales, 23 jurídicas, 15 de otras cuentas (servicios públicos, prestaciones sociales, honorarios) del mes de diciembre																								
Obligación 3 Realizar los procesos de conciliación de ingresos entre las diferentes áreas de la corporación	Se apoyó en los diferentes procesos conciliatorios para el cierre de diciembre																								
Obligación 4 Registrar en los sistemas de información financiera los diferentes ingresos por rentas como los demás conceptos de recaudo	Se apoyo en revisión y contabilización de ingresos del mes de diciembre																								

• Obligación 5 Dar respuesta a las peticiones y trámites mediante el sistema de información documental relacionados con la confirmación de ingresos y el soporte de pago a contratistas y proveedores	Durante este periodo no se realizó esta actividad
• Obligación 6 Depurar y contabilizar los ajustes por la identificación de depósitos de la cuenta denominada – Consignaciones por identificar (24072001)	Durante este periodo se apoyó en identificación de terceros
• Obligación 7 Realizar los procesos de gestión documental de la tesorería realizando maqueteo y archivo de los soportes de pago	Durante este periodo no se realizó esta actividad
• Obligación 8 Coadyuvar al proceso de gestión documental del área de tesorería	Se apoyo al proceso de impresión y foliación de hojas testigo
• Obligación 9 . Apoyar las respuestas de SIDCAR en todos los temas de tesorería	Durante este periodo no se realizó esta actividad
• Obligación 10 Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor	Se apoyo en lo relacionado con respuestas a memorandos externos



JUAN CARLOS GOMEZ MARTIN
CTO 3404 de 2025

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	02/12/2025	91981744	\$635.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	273.700	0		0		0	0	0	0	273.700	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	350.300	0	0	0	0	0	0		350.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	273.700	273.700
Pensión	1	350.300	350.300
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	635.500	635.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026276600	JUAN CARLOS GOMEZ MARTIN		Cra 18q bis NO 79a-84 sur	6412605	juangomez2090@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	02/12/2025	91981744	\$635.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1026276600	GOMEZ MARTIN JUAN CARLOS	59	0		N																		230201	2.189.200	350.300	0	0	0	0	EPS010	2.189.200	273.700	14-23	2.189.200	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	N	09/12/2025	92206290	\$293.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	126.300	0		0		0	0	0	0	126.300	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	161.700	0	0	0	0	0	0		161.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	126.300	126.300
Pensión	1	161.700	161.700
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	293.300	293.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026276600	JUAN CARLOS GOMEZ MARTIN		Cra 18q bis NO 79a-84 sur	6412605	juangomez2090@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
91981744	02/12/2025				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	N	09/12/2025	92206290	\$293.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIL	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1026276600	GOMEZ MARTIN JUAN CARLOS	59	0		N								X										230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS010	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA
REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR**

Dirección Financiera

Hoja 1 de 1

Fecha: 10/12/2025

Contrato: 3404 - 2025

FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3404 - 2025

I. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales a la Dirección Administrativa y Financiera de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR, en el desarrollo de actividades de la gestión financiera.

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 diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025.

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Informe que corresponde al período del 01 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre 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 correspondiente al período del 01 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025. No obstante, el pago del mes de diciembre 2025 se realiza en forma anticipada, las actividades y entregables deberán surtirse hasta la fecha de terminación del contrato.

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

El contratista ha cumplido en un 100% con las obligaciones establecidas en el contrato, dentro del periodo correspondiente al período del 01 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre 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: OLGA LUCIA HIGUERA VARGAS

Firmado Electrónicamente

10/12/2025 10:04



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR

Dirección Financiera

Hoja 1 de 1

Contrato No.

3404 - 2025

INFORME DEL CONTRATISTA

Contratista: JUAN CARLOS GOMEZ MARTIN

Período del contrato: INICIA EL 18/11/2025 TERMINA EL 30/06/2026

Período del informe: DEL 01/12/2025 AL 31/12/2025

Mes/Porcentaje Avance Ejecución:
Según Aplique

2

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Revisar las órdenes de pago expedidas a contratistas y proveedores de la Corporación.
2. Realizar los procesos de conciliación de ingresos entre las diferentes áreas de la corporación
3. Registrar en los sistemas de información financiera los diferentes ingresos por rentas como los demás conceptos de recaudo.
4. Dar respuesta a las peticiones y trámites mediante el sistema de información documental relacionados con la confirmación de ingresos y el soporte de pago a contratistas y proveedores.
5. Depurar y contabilizar los ajustes por la identificación de depósitos de la cuenta denominada ¿ Consignaciones por identificar (24072001).
6. Realizar los procesos de gestión documental de la tesorería realizando maqueteo y archivo de los soportes de pago.
7. Coadyuvar al proceso de gestión documental del área de tesorería
8. Apoyar las respuestas de SIDCAR en todos los temas de tesorería
9. Informar mensualmente las acciones adoptadas en el marco de la cláusula contractual denominada ¿Huella Verde¿ que contribuyen en la reducción de su huella de carbon
10. Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

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

ANEXOS Y PRODUCTOS ENTREGADOS:

Informe mensual de actividades
Seguridad social
Certificado curso SIGESPU
Certificado curso Políticas de Seguridad de la Información
Certificado curso Lenguaje Claro

LAS ACTIVIDADES SE REALIZARON EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

Bogotá - 100%

Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS GOMEZ MARTIN
Fecha y Hora: 10/12/2025 08:14

**HOJA TESTIGO DE DOCUMENTOS DIGITALES SIDCAR****NO. CUENTA SICOF 28162 FECHA: 10/dic./2025**
ORDEN DE PAGO No. 28310 DEL 10/dic./2025**Oficina Productora:** Dirección Financiera**Código Serie/Subserie:** 280-4.3**Nombre Serie/Subserie Documental:** Boletines Diarios de Caja y Bancos**Justificación:** El trámite de la cuenta No. 28162 del Contrato No. 3404 de 2025, fue efectuado digitalmente por SIDCAR. Para consultar los documentos originales ingrese a <https://sidcar.car.gov.co/> y digite el radicado No. 20253117317.**TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:**

Link del VISOR para todos los archivos:

<https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6836797&ID=m6836797>

Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20253117317	10/12/2025	2
2	Acta única de pago debidamente aprobada	10/12/2025	1
3	Formato de Acta de Supervisión	10/12/2025	1
4	Planilla de seguridad social del período objeto de cobro.	10/12/2025	4
5	Liquidación	10/12/2025	1
6	Orden de Pago	10/12/2025	1
7	Hoja Testigo DAF	11/12/2025	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 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).

MEMORANDO DFIN - TES

Bogotá, 10 de diciembre de 2025

PARA: GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Director Financiero - DFIN

DE: DFIN - TESORERÍA

ASUNTO: CTA. COBRO CTO 3404 DE 2025, PERIODO 01/dic./2025 AL 31/dic./2025

En mi función como supervisor del contrato No. 3404 / 2025 envió la cuenta de cobro para el periodo 01/dic./2025 al 31/dic./2025 a nombre de JUAN CARLOS GOMEZ MARTIN, identificado(a) con C.C o NIT 1026276600.

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		3
Planilla de seguridad social del período objeto de cobro.		4
Informe del Contratista debidamente suscrito SGC		1
Constancia Curso Virtual SIGESPU		1
Curso Virtual Lenguaje Claro		1
Constancia Curso Virtual de Políticas de seguridad de la Información		1

Archivos Anexos al Informe de Actividades: Ninguno

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.

Por efecto del cierre anual y bancario y a fin de dar cumplimiento con el plan de mejoramiento de la Contraloría General de la República, los pagos a través de los



portales bancarios se realizarán hasta el 26/12/2025 sin excepción. Las cuentas que NO alcancen a ser giradas por el cierre bancario, quedarán constituidas COMO CUENTAS POR PAGAR. Su desembolso se hará efectivo en los meses de enero y febrero de 2026.

Atentamente,

OLGA LUCIA HIGUERA VARGAS
Profesional Especializado

Anexos: 8 archivos adjuntos

Elaboró: Maria Aceneth Castaño Vega / DFIN - TES

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R.****ACTA DE PAGO****Solicitud No. 26017 - 2025****CONTRATISTA: JUAN CARLOS GOMEZ MARTIN No. Documento: 1026276600**

CLASE DE PAGO: AVANCE

LUGAR: BOGOTA, Fecha: 10 de diciembre de 2025

No. ACTA: 2 DE 3

PERIODO A PAGAR: 01/12/2025 AL 31/12/2025

DEPENDENCIA EJECUTORA: Dirección Financiera

CENTRO DE COSTO: 027204

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3404 Fecha: 13 de noviembre de 2025

ABONO A CUENTA: AHORROS No. 24106113204 CAJA SOCIAL DE AHORROS

CONCEPTO DEL PAGO

Pago No. 2: Por la Prestar servicios profesionales a la Dirección Administrativa y Financiera de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR, en el desarrollo de actividades de la gestión financiera.

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

OCHO MILLONES PESOS M/CTE.

\$ 8,000,000.00

BALANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:

\$ 16,000,000.00

VALOR ANTICIPO:

VALOR PAGOS ANTERIORES:

\$ 3,466,667.00

AMORTIZACIÓN:

VALOR PRESENTE PAGO:

\$ 8,000,000.00

AMORTIZACIÓN:

SALDO:

\$ 4,533,333.00

SALDO:

DISPO.: 25604550 R.P: 25804663 RUBRO: 2-1-2001-02-1111-10-DAF1-0083990-2.1.2.02.02.008.-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCC

\$ 8,000,000.00

NOMBRE:

OLGA LUCIA HIGUERA VARGAS

DOCUMENTO No.:

63447208

EMAIL:

OHIGUERAV@CAR.GOV.CO

APROBADO POR EL SUPERVISOR**Firmado Electrónicamente****Fecha y hora: 10/12/2025 10:04**